

Intézmény OM azonosítója és neve:

## NYILATKOZAT

Alulírott

.....

..... (név)

.....

.....(cím)

alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
..... nevű,  
..... évfolyamra járó gyermekem a 2024/2025. tanévtől kezdődően

**etika**

**hit –és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

**Hit –és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:**

Gyermekeim ..... a(z)  
..... (egyház neve)  
egyház által szervezett hit –és erkölcsstan órán vesz részt a 2024/2025. tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása