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 erkölcstan**

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 erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:**

Gyermekem a(z) …………………………………………………………………………………. (egyház neve) egyház által szervezett hit –és erkölcstan 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