

Intézmény OM azonosítója: 035202  
Intézmény neve: Budafok-Tétényi Baross Gábor Általános Iskola

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)

.....  
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....nevű, ..... évfolyamra  
járó gyermekem a 2019/2020-es tanévtől kezdődően

### etika

### hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. 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, töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház  
által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévtől.

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

Budapest, 2019. április .....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása