

Budafok-Tétényi Baross Gábor Általános Iskola

OM azonosító: 035202

NYILATKOZAT

Alulírott (név)

.....
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... gyermekem a
2019/2020. tanévben

erkölcstan **hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:

Gyermequem a(z)..... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévben.

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

Dátum:

szülő aláírása