

Intézmény OM azonosítója és neve:

033423 Nyíregyházi Móricz Zsigmond Általános Iskola

NYILATKOZAT

Alulírott (NÉV)

..... (CÍM: település, utca,
házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

..... nevű gyermekem a tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 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:

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

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

Dátum:

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása