

Budapest XVII. Kerületi Zrínyi Miklós Általános Iskola

OM azonosító: 035113

## NYILATKOZAT

Alulírott.....(név)

.....(cím, település, utca, házszám) alatti

lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....nevű gyermekem a .....

tanévtől kezdődően

**etika**

**hit-és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni. <sup>1</sup>

*(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 töltse ki a következőt:**

Gyermeke(m) a(z) .....( *egyház neve*) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a .....tanévtől. <sup>2</sup>

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához. <sup>3</sup>

Budapest, .....év .....hó .....nap

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

<sup>1</sup> 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet 182./A § (5) bek.

<sup>2</sup> 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet 182./B § (7) bek.

<sup>3</sup> 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet 182./A § (8) bek.