

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott (név)

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

lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....nevű gyermekem a 2016./2017.

tanévtől kezdődően

erkölcsstan

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni. ¹

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2016./2017. 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 2016./2017. tanévtől.²

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

Budapest, 2016. április

.....

szülő /törvényes képviselő aláírása

.....

szülő /törvényes képviselő aláírása

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

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

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