

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 2018/2019-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 2018/2019. 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 2018/2019. tanévtől.

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

Dátum:

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása