

Intézmény OM azonosítója és neve: 032354 Diósd Eötvös József Általános Iskola

NYILATKOZAT

Alulírott(név)

.....
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy,

..... (gyermekem) a 2016/2017. tanévtől

kezdődően

erkölcsstan

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

(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-áig 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 2016/2017.. tanévben.

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

Dátum:

.....
szülő aláírása