

Czabán Általános iskola
1152 Budapest Széchenyi tér 13.
OM azonosító: 035069

NYILATKOZAT¹

Alulírott (név)
..... (cím -
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... nevű gyermekem
az

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a jelen tanév egészére szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

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 tanévben.

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

DÁTUM:

.....
szülő aláírása

¹ Nem kötelező kitölteni. Amennyiben a nyilatkozatot nem tölti ki, azzal azt jelzi, hogy az etika tantárgyat választja.