

Intézmény OM azonosítója és neve:

027907 TISZAALPÁRI ÁRPÁD FEJEDELEM ÁLTALÁNOS ISKOLA

NYILATKOZAT

Alulírott

Név:	
Lakóhely:	

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
nevű, évfolyamra járó gyermekem a 2019/2020-as tanévtől kezdődően

etika

hit-és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam, arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

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 2019/2020. tanévtől.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása