Intézmény OM azonosítója és neve:

**Oladi Általános Iskola**

**OM: 200897**

**NYILATKOZAT**

Alulírott

Név: …………………………………………………………………….

Lakhely: …………………………………………………………………………………………………….

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……………………………………………………..... nevű,

…………….. évfolyamra járó gyermekem a 2024/2025-ös tanévtől kezdődően

|  |  |
| --- | --- |
|  etika  |  hit- és erkölcstan  |

oktatásban kíván részt venni.

***(A kívánt oktatást kérem egyértelműen jelölje meg!)***

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

**Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:**

Gyermekem a(z)..……………………………………………………………. (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2024/2025. 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