Intézmény OM azonosítója és neve:

OM: 200897

Oladi Általános iskola

**NYILATKOZAT**

Alulírott

Név: ……………………………………………………………………….

Lakhely: …………………………………………………………………………………………………

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

…………….. évfolyamra járó gyermekem a 2019/2020-as 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 2019/2020. 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 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