

Intézmény OM azonosítója és neve:

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)  
..... (cím - település,  
utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
.....nevű gyermekem a 2015/2016.  
tanévtől kezdődően

**erkölcstan**

**hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2015/2016. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

**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 2015/2016. tanévtől.

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

Dátum:

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása