

**Intézmény OM azonosítója és neve:** 200627, Szentgotthárd és Térsége Iskola Széchenyi István 5-8. Évfolyamos Általános Iskolája

### NYILATKOZAT

Alulírott

Név: .....

Lakhely: .....

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

etika <input type="checkbox"/>	hit- és erkölcsstan <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--

oktatásban kíván részt venni.

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

*Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott 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