

Szegedi Petőfi Sándor Általános Iskola

OM azonosító: 200218

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név)

..... (cím

-település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

..... nevű gyermekem

a 201 /201 . tanévtől kezdődően

etika

hit -és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

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

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

Gyermekem a(z)..... (egyház neve)

egyház által szervezett hit-és erkölcsstan órán vesz részt a 201 /201 . tanévtől.

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

Dátum:.....

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása