

Intézmény neve: FARKASRÉTI ÁLTALÁNOS ISKOLA
OM azonosítója: 034983

NYILATKOZAT

Alulírott(név)

..... (cím – település,
utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... gyermekem
.....oszt. tanulója a 2017/2018. tanévben

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2017/2018. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

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

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház által
szervezett hit- és erkölcsstan órán kíván részt venni a 2017/2018. tanévben.

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

Budapest, 2017.

szülő aláírása