Intézmény OM azonosítója és neve: 030036 Dunaújvárosi Vasvári Pál Általános Iskola

NYILATKOZAT

Alulírott .....(név)

.....

(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy,

..... (gyermekem) a 2020/2021.tanévben

erkölcstan **hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2020/2021. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

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 2020/2021. tanévben.

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

Dátum:

.....

szülő aláírása