Budapest XV. kerületi Kontyfa Középiskola, Szakiskola és Általános Iskola

Intézmény OM azonosítója: 035339

**NYILATKOZAT**

Alulírott (név)

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

(gyermekem) a 2019/2020.tanévben

**etika hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. 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 2019/2020. tanévben.

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

Dátum: Budapest, 2019.

szülő aláírása