Intézmény OM azonosítója és neve:

**NYILATKOZAT**

Alulírott …………………………………………………………………………………….. (név)

………………………………………………………………………………………………………........(cím - település, utca, házszám)

alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

………………………………………………………………….…… nevű gyermekem a 2024/2025. tanévtől kezdődően

 **erkölcstan (etika) hittan (melyik?)**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024-2025. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

**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 2024/2025. tanévtől.

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

Dátum: …………………………………………………….

 szülő/törvényes képviselő aláírása