

Intézmény OM azonosítója és neve: 032468

Dunaharaszti Kőrösi Csoma Sándor Általános Iskola

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)  
..... (cím-  
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
.....nevű, .....  
évfolyamra járó gyermekem a 2017/2018-as tanévtől kezdődő

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2017/2018. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

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

Gyermekem a(z) .....(egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2017/2018. tanévtől.

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

Dátum:

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása