

Intézmény neve és OM azonosítója:

Salgótarjáni Általános Iskola Kodály Zoltán Tagiskolája 032169

NYILATKOZAT

Alulírott

Név:	
Lakhely:	

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
nevű,évfolyamra járó gyermekem a 2020/2021-es tanévtől kezdődően

etika hit- és erkölcsstan
oktatásban kíván részt venni.

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

Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2020/2021. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

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 2020/2021. tanévtől.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása