

Intézmény OM azonosítója és neve:

029642 Szegedi Alsóvárosi

Általános Iskola

## NYILATKOZAT

Alulírott

Név:	
Lakhely:	

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

..... nevű,

..... évfolyamra járó gyermekem a 2022/2023-as tanévtől kezdődően

<b>etika</b>	<b>hit- és erkölcsstan</b>
--------------	----------------------------

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 2022/2023. 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 2022/2023. 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