

SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
GYAKORLÓ GIMNÁZIUM ÉS
ÁLTALÁNOS ISKOLA
OM: 029742

NYILATKOZAT

Alulírott.....(név)

.....
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy,
..... (gyermekem) a 2017/2018. tanévtől kezdődően

erkölcstan

hit- és erkölcstan

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 erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z) (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan 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 aláírása