

OM azonosító: 038416

Hallássérültek Óvodája, Általános Iskolája, Szakiskolája, Egységes Gyógypedagógiai
Módszertani Intézménye és Kollégiuma
1147 Budapest, Cinkotai út 125-137.

NYILATKOZAT

Alulírott (név)

.....
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

..... nevű

gyermekem a 2023/2024 – es. tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2023/2024. 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 2023/2024. tanévtől.

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

Dátum: 2023.

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása