

Dr. Kozma Pál Általános Iskola

Szabolcsbákai Tagiskolája

OM azonosító: 200071(004)

4547 Szabolcsbáka, Kossuth utca 55.

NYILATKOZAT

Alulírott ----- (név)

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

----- gyermekem a
2021/2022. tanévben

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2021/2022. tanévre szól, 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:

Gyermeke(m) a(z) ----- (egyház neve) egyház
által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2021/2022. tanévben.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem
névének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Szabolcsbáka, 2021.

szülő aláírása