Intézmény OM azonosítója és neve:

037507

Zrínyi Miklós-Bolyai János Általános Iskola

Bolyai János Tagintézmény

**NYILATKOZAT**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Lakhely: |  |

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy…………………………………………………………… nevű, ….……….……. évfolyamra járó gyermekem a 2022/2023-as tanévtől kezdődően

|  |  |
| --- | --- |
| **etika** | **hit- és erkölcstan** |

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 erkölcstan 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 erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:**

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