

Intézmény OM azonosítója és neve:

202962
Csabdi Petőfi Sándor
Általános Iskola
 2064 Csabdi
 Szabadság u. 37.

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
 (cím –
 település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
 nevű,
 évfolyamra járó gyermekem a 2018/2019-es tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2018/2019. 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 2018/2019. tanévtől.

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

Dátum:

.....
 szülő/törvényes képviselő aláírása

8000 Székesfehérvár, Petőfi S. u. 5. I. em.

Telefon: +36- 22-795-241

E-mail: szekesfehervar@kk.gov.hu