



Budapest XVII. Kerületi Czimra Gyula Általános Iskola

1174 Budapest, Kép u. 14.

Tel: 258-4205, Tel/Fax: 259-0788, E-mail: iskola@czimra.com

NYILATKOZAT

Alulírott.....(név)

.....(lakcím- település, utca,házzám)

alatti lakos, szülő/törvényes képviselő ,

Alulírott.....(név)

.....(lakcím- település, utca,házzám)

alatti lakos, szülő/törvényes képviselő

nyilatkozom, hogynevű gyermekem a **2024/2025.** tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. 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 2024/2025. tanévtől.

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

Dátum:

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása