

Intézmény OM azonosítója és neve:

Sárisáp és Környéke Körzeti Általános Iskola Dági Tagiskolája és Telephelye

2522 Dág, Deák Ferenc utca 30. 031867/004

2528 Úny, Petőfi Sándor tér 7. 031867/009

NYILATKOZAT

Alulírott (név)

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

..... nevű, jelű osztályba járó
gyermekem a 202../202... tanévtől kezdődően

etika

hit-és erkölcsan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 202../202... tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban,
minden év május 20-ig tudok, mely a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit-és erkölcsan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z).....(egyház neve) által
szervezett hit-és erkölcsan órán vesz részt a 202../202... tanévtől.

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

Kelt:, 202.....

.....

szülő/törvényes képviselő