

028880 Kazincbarcikai Pollack Mihály Általános Iskola

3700 Kazincbarcika, Pollack M. út 29.

NYILATKOZAT

Alulírott(név)

.....
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy,
..... nevű, évfolyamra járó gyermekem a 2017/2018. tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2017/2018. 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:

Gyermequem a(z)(egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2017/2018. tanévben.

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

Dátum: Kazincbarcika, 2017. április

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása