

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

2025/2026. tanévtől kezdődően

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2025/2026. 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 2025/2026. tanévben.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok, hogy gyermekem személyes adatait (név, szül. hely, idő, oktatási azonosító) az intézmény a hit-és erkölcsstan oktatással összefüggő adatkezeléshez a választott egyházi jogi személy rendelkezésére bocsássa.

Kazincbarcika, 2025. ....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása