

Az intézmény neve: Zipernowsky Károly Általános Iskola
Címe: 1039 Budapest, Zipernowskyu. 1-3.
OM-azonosítója: 034846

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím -
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....nevű,
évfolyamra járó gyermekem a 2019/2020 -as tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020 . tanévtől érvényes, azon módosítani csak
írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

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

Gyermelem a(z)..... (egyház neve) egyház által
szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2019/2020 . tanévtől.

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

Dátum:

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása