Intézmény OM azonosítója és neve: 201197

Siófoki Beszédes József Általános Iskola

**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:**

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

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

Siófok, 2019……………………….

 szülő/törvényes képviselő aláírása