

Intézmény OM azonosítója és neve: 201197

Siófoki Beszédes József Általános Iskola

NYILATKOZAT

Alulírott (név)

..... (cím -

település, utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....

nevű,.....évfolyamra járó gyermekem a tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a fent megjelölt 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 töltse ki a következőt:

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

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

Siófok,

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása