

Intézmény OM azonosítója és neve:
030046
Székesfehérvári Kodály Zoltán Általános Iskola, Gimnázium és
Alapfokú Művészeti Iskola
8000 Székesfehérvár, Béke tér 4.

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím - település,
utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....nevű,
osztályba járó gyermekem a 2023/2024-es tanévtől kezdődően

erkölcsstan

hit- es erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2023/2024. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit- es erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z)(egyház neve) egyház által
szervezett hit- es erkölcsstan órán vesz részt a 2023/2024. tanévtől.

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

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása