

Intézmény OM azonosítója és neve: **201544**  
**Budapest XV. Kerületi Károly Róbert Általános Iskola**

## Nyilatkozat

Alulírott.....(név)

.....(cím,  
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy:

..... nevű,

.....évfolyamba járó gyermekem a 2017/1018-as tanévtől kezdődően

**etika**

**hit-és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2017/2018. tanévtől érvényes, ezen 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 2017/1018 tanévtől.

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

Dátum:

-----  
szülő/törvényes képviselő aláírása