

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 2026/2027-es tanévtől kezdődően

etika

hit-és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2026/2027. 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 2026/2027. tanévtől.

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

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása