

Intézmény OM azonosítója és neve: **Ruzsai Weöres Sándor Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola, 6786 Ruzsa, Üllési út 2. OM: 063188**

## NYILATKOZAT

Alulírott

Név:	
Lakhely:	

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

..... nevű,  
..... évfolyamra járó gyermekem a 2020/2021-as tanévtől kezdődően

<b>etika</b>	<b>hit- és erkölcstan</b>
--------------	---------------------------

oktatásban kíván részt venni.

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

Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2020/2021. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

### **Hít- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:**

Gyermekem a(z)..... (egyház neve)  
egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2020/2021. tanévtől.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása