## Intézmény OM azonositója és neve:

## NYILATKOZAT


#### Abstract

Alulírott (név) (cím - település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselö nyilatkozom, hogy gyermekem a 2018/2019 tanévben oktatásban kíván részt venni. (A kivánt oktatást kérem egvértelmuién, aláhúzással jelölje meg!') Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2018/2019. tanévre szól. azon módosítani a tanév során nem tudok.


Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:
 szervezett hit- és erkölcstan órán kíván részt venni a 2018/2019 . tanévben.

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

DÁTUM
szülő aláirása

