Intézmény OM azonosítója és neve: 101246 Sárvári Gárdonyi Géza Általános Iskola

**NYILATKOZAT**

**Alulírott**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Lakhely: |  |

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……………………………………………………..... nevű, …………….. évfolyamra járó gyermekem a 2024/2025-ös tanévtől kezdődően

|  |  |
| --- | --- |
| **etika** | **hit és erkölcstan** |

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 2024-25. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

**Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:**

Gyermekem a(z)..……………………………………………. (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2024/2025. 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