**Intézmény OM azonosítója és neve**: **200957 Hódmezővásárhelyi Klauzál Gábor Általános Iskola**

**NYILATKOZAT**

Alulírott

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

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy …………………………………………………….....

nevű, …………….. évfolyamra járó gyermekem a 20……/20…….-es 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 2021/2022. 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 20……../20………. 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