

028978
Miskolci Szilágyi Dezső Általános Iskola
3529 Miskolc, Szilágyi Dezső utca 53.
Tel.: 06 46 506-257
email: szidi@szilagyid-mc.sulinet.hu

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím - település, utca,
házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... nevű,
évfolyamra járó gyermekem a 2019/2020-as tanévtől kezdődően

etika

oktatásban kíván részt venni.

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

hit- és erkölcsstan

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévtől érvényes, azon 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 az (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévtől.

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

Dátum:

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása