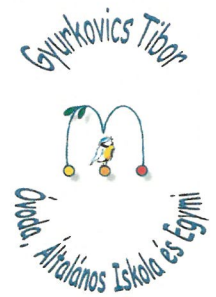


**GYURKOVICS TIBOR ÓVODA, ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS  
EGYSÉGES GYÓGYPEDAGÓGIAI MÓDSZERTANI INTÉZMÉNY**

SZÉKHELY: ✉ 1172 Budapest XVII, Naplás út. 60.  
SZÉKHELY: ☎ és FAX 257-0562, IGAZGATÓ: 253-6733  
E-mail: [gyurkovics@gyurkovics.hu](mailto:gyurkovics@gyurkovics.hu)  
OM:038431



**NYILATKOZAT**

Alulírott..... (név)

..... (lakcím-  
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő,

Alulírott..... (név)

..... (lakcím-  
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő

nyilatkozom, hogy ..... nevű gyermekem a **2025/2026.**  
tanévtől kezdődően

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

**Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2025/2026. 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, töltsse ki a következőt:**

Gyermekem a(z) ..... (egyház neve) egyház  
által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2025/2026. tanévtől.

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

Dátum: .....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása