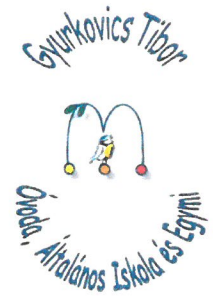


**GYURKOVICS TIBOR ÓVODA, ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS
EGYSÉGES GYÓGYPEDAGÓGIAI MÓDSZERTANI INTÉZMÉNY
MINŐSÍTETT REFERENCIAINTÉZMÉNY**

SZÉKHELY: ✉ 1172 Budapest XVII, Naplás út. 60.
SZÉKHELY: ☎ és FAX 257-0562, IGAZGATÓ: 253-6733
E-mail: 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 2024/2025. tanévtől
kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

**Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. 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 2024/2025. tanévtől.

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

Dátum: Budapest, 2024.

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása