**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 2023/2024. tanévtől kezdődően

etika hit- és erkölcstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2023/2024. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

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 2023/2024. 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