

Zalaegerszegi Öveges József Általános Iskola

OM azonosító: 037515

## NYILATKOZAT

Alulírott .....(név)

.....  
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy,  
..... nevű gyermekem a 2017/2018. tanévtől kezdődően

**erkölcsstan**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2017/2018. tanévre szól, 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 2017/2018. tanévben.

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

Dátum: ..... 2017. ....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása