

Intézmény neve: **Dél-Budai Tankerületi Központ**
Farkasréti Általános Iskola
OM azonosítója: **034983**

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím -
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....nevű,
évfolyamra járó gyermekem a 2026/2027-es tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2026/2027-es 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:

Gyermequem a(z)..... (egyház neve) egyház által
szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2026/2027-es tanévtől.

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

Budapest, 2026.

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása