

Intézmény OM azonosítója és neve: **035073 KOLOZSVÁR UTCAI ÁLTALÁNOS ISKOLA**

## NYILATKOZAT

Alulírott .....(név)

.....  
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
..... nevű gyermekem a 2023/2024-es tanévtől kezdődően

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

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

**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 2023/2024. tanévtől.

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

Dátum:

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása