

Intézmény OM azonosítója és neve:

035955

Tószegi Általános Iskola

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)

..... (cím-település,  
utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

..... nevű gyermekem 2024/2025.  
tanévtől kezdődően

**erkölcsstan**

**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, töltse 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: Tószeg, 2024. április ....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása