

**Az intézmény OM azonosítója és neve:  
034863 Újpesti Károlyi István Általános Iskola és Gimnázium**

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)

.....(cím - település, utca, házszám)

alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy .....

nevű gyermekem a 2024/2025.tanévben

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

**Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:**

Gyermekem a(z) ..... (egyház neve) egyház által

szervezett hit- és erkölcsstan órán kíván részt venni a 2024/2025. tanévben.

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

DÁTUM

szülő aláírása