

Intézmény OM azonosítója és neve: 031083

Debreceni Bolyai János Általános Iskola és Alapfokú  
Művészeti Iskola 4032 Debrecen, Bolyai u. 29.

## NYILATKOZAT

Alulírott .....(név)  
..... (cím – település,  
utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
..... nevű gyermekem a  
2025/2026. tanévben

**etika**

**hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2025/2026. 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:**

Gyermelem a(z) ..... (egyház neve)  
egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán kíván részt venni a 2025/2026. tanévtől.

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

Debrecen, .....

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása