|  |  |
| --- | --- |
|  | Dunakeszi Kőrösi Csoma Sándor Általános Iskola  2120 Dunakeszi, Garas u. 26. Tel/Fax: 27-342-344;  [www.dunakeszikorosi.hu](http://www.dunakeszikorosi.hu) |

NYILATKOZAT

Alulírott .............................................................................. (név) …………........................................

................................................................................ (cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem ….................................................................................................(név) a 2015/2016. tanévben

**erkölcstan**  **hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2015/2016. tanévre szól, **azon módosítani a tanév során nem tudok.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérjük, töltse ki a következőt:**

Gyermekem a(z) .......................................................................... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2015/2016. tanévben.

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

Dunakeszi, 2015. április ……..

.................................................................

szülő aláírása