

Intézmény OM azonosítója és neve:
030031
Dunaújvárosi Móricz Zsigmond Általános Iskola
2400 Dunaújváros, Kodály Zoltán utca 7.

MÓDOSÍTÓ NYILATKOZAT

Alulírott

Név:	
Lakhely:	

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
nevű, évfolyamra járó gyermekem a következő tanévtől (20...../20.....) kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 20.../20.... tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

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 20.../20.... tanévtől.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása