Intézmény OM azonosítója és neve: **037323 Érdi Teleki Sámuel Általános Iskola**

**NYILATKOZAT**

Alulírott (név)

(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő / törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

 (gyermekem) a 2016/2017.tanévben

 **erkölcstan hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2016/2017. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, mely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

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

Gyermekem a(z) (egyház neve) egyház által

szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2016/2017. tanévben.

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

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása