Intézmény neve: Szombathelyi Váci Mihály Általános Iskola és AMI

Intézmény OM azonosítója: 036621

**NYILATKOZAT**

Alulírott (név)

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

 (gyermekem) a 2020/2021.tanévben

 **etika hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2020/2021. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

**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 2020/2021. tanévben.

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

Dátum: ……………… 2020. április …..

……………….......................... ……………………………………….

szülő/törvényes képviselő aláírása szülő aláírása