

Intézmény OM azonosítója és neve:

**030028 Dunaújvárosi Dózsa György Általános Iskola Szilágyi Erzsébet Tagintézménye**

### **NYILATKOZAT**

Alulírott .....(név)  
..... (cím -  
település, utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
..... nevű, .....

évfolyamra járó gyermekem a 2018/2019-es tanévtől kezdődően

**erkölcstan**

**hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2018/2019. 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, töltsse ki a következőt:**

Gyermekem a(z) .....(egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2018/2019. tanévtől.

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

Dátum:

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása