

Intézmény OM azonosítója és neve:

038484 003 Kozmutza Flóra Általános Iskola és Szakiskola Csongrádi Tagintézménye

NYILATKOZAT

Alulírott

Név:	
------	--

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, ...hogy
.....nevű, 1.
évfolyamra járó gyermekem a 2024/2025-ös tanévtől 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 2024/2025. 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, olvassa el és töltsse ki, illetve aláírásával fogadja el a következőket:

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) bevett egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2024/2025. tanévtől.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok a hit- és erkölcsstan oktatással összefüggő adatkezeléshez, „gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt bevett egyház, annak belső egyházi jogi személye részére történő átadásához.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása