

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 2026/2027-es tanévtől kezdődően

<b>etika</b>	<b>hit- és erkölcsstan</b>
--------------	----------------------------

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 2025/2026. 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 2026/2027-es 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