

Ágfalvi Váci Mihály Általános Iskola  
Grundschule Agendorf  
9423 Ágfalva, Váci Mihály utca 1.  
Intézmény OM azonosítója: 030665

**NYILATKOZAT**  
**( erkölcsstan, hit-és erkölcsstan választáshoz)**

Alulírott..... (név)

..... (cím )

alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....

nevű gyermekem a ..... **tanévtől** kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni. (A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

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

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:

Gyermelem a(z)..... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a ..... tanévtől.

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

Ágfalva, 20. ....

---

szülő/törvényes képviselő aláírása