Intézmény OM azonosítója és neve: **032169 Salgótarjáni Általános Iskola**

**Dornyay Béla Tagiskolája**

**NYILATKOZAT**

Alulírott............................................................................................................................... (név)

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

nevű gyermekem a 2020/2021.tanévben

 **erkölcstan** **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 csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

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 osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:2020. Május.

szülő/törvényes képviselő aláírása