Bokodi Móra Ferenc Általános Iskola

2855 Bokod, Fő utca 27.

OM: 062788

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………………………………………………………………………………………………… név

……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………

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

…………………………………………………………………………….. nevű gyermekem a 2020/2021. tanévben

 **etika hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelmű aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2020/2021-es tanévre szól, azon a tanév során módosítani nem tudok.

**Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kitöltendő:**

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 a megjelölt egyház részére történő átadásához.

 ………………………………………………………..

 szülő aláírása