

Intézmény OM azonosítója és neve: 030192

Székesfehérvári Teleki Blanka Gimnázium és Általános Iskola

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím -
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....
nevű,.....évfolyamra járó gyermekem a 2025/2026-es tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje 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 érvénybe.

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

Gyermequem a(z)..... (egyház neve) egyház által
szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2025/2026. tanévtől.

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

Székesfehérvár, 2025.....

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása