

Intézmény OM azonosítója és neve: **Domokos Pál Péter Általános Iskola**  
**OM: 034990**

## NYILATKOZAT

Alulírott .....(név)  
.....(cím-  
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
.....nevű, ..... osztályos  
gyermekem a 2019/2020. tanévben

**erkölcstan**

**hit- és erkölcstan**

kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

**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 2019/2020. tanévben.

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

DÁTUM: Budapest, 20..... év .....hó.....nap

.....  
szülő aláírása