



**Eötvös József Általános Iskola**  
**1213 Budapest, Szent István út 232.**  
Tel/fax: 425-23-77; 278-21-48; 278-21-49  
E-mail: eotvos@eotvos232.hu

## Nyilatkozat

alulírott

Név:	szülő/törvényes képviselő
Lakhely:	

nyilatkozom, hogy

.....nevű gyermekem  
(OM azonosítója:.....) a 2023/2024. tanévtől  
kezdődően

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2023/2024. 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:**

Gyermekem a(z).....**(egyház neve)** egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2023/2024. tanévtől.

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

Dátum: Budapest, 2023. ....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása