

Intézmény OM azonosítója és neve: 030653  
Levéli Német Nemzetiségi Általános Iskola

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)  
..... (cím - település,  
utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
.....nevű, ..... évfolyamra járó  
gyermekem a 2024/2025-ös tanévtől kezdődően

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. 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 2024/2025. tanévtől.

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

Kelt: .....; 2024.....

szülő/törvényes képviselő aláírása