



VESZPRÉMI CHOLNOKY JENŐ ÁLTALÁNOS ISKOLA

8200 Veszprém, Cholnoky út 21.

Tel: (88) 560-080

E-mail: iskola@cholnoky-veszprem.edu.hu



NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím-
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem
..... a 2024/2025. tanévben

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, töltsse ki a következőt:

Gyermeke(a)..... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2024/2025. tanévben.

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

Veszprém, 2024.

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása