**

 **Füzesabonyi Teleki Blanka Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola**

3390 Füzesabony, Szabadság út 33.

🕿 titkárság +3630/911 2627, 🕿 főigazgató: +3630/783 8398

<http://teleki-fuzesabony.edu.hu/>

e-mail: iskola@telekifuzesabony.onmicrosoft.com

 **NYILATKOZAT**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| Név:  |   |
| Lakhely:  |   |

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy …………………………………………………….......................... nevű, …………….. évfolyamra járó gyermekem a 2024/2025-öss tanévtől kezdődően

|  |  |
| --- | --- |
| **etika**  | **hit- és erkölcstan**  |

oktatásban kíván részt venni.

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

*Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcstan oktatást milyen módon szervezi 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 hatályba.

**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 2024/2025. tanévtől.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum: ………………………………. .……………………………… szülő/törvényes képviselő aláírása

**

**Füzesabonyi Teleki Blanka Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola**

3390 Füzesabony, Szabadság út 33.

 🕿 titkárság +3630/911 2627, 🕿 főigazgató: +3630/783 8398

<http://teleki-fuzesabony.edu.hu/>

e-mail: iskola@telekifuzesabony.onmicrosoft.com

 **NYILATKOZAT**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| Név:  |   |
| Lakhely:  |   |

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy …………………………………………………….......................... nevű, …………….. évfolyamra járó gyermekem a 2024/2025-öss tanévtől kezdődően

|  |  |
| --- | --- |
| **etika**  | **hit- és erkölcstan**  |

oktatásban kíván részt venni.

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

*Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcstan oktatást milyen módon szervezi 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 hatályba.

**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 2024/2025. tanévtől.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum: ………………………………. .……………………………… szülő/törvényes képviselő aláírása