



Budapest XVI. Kerületi Szerb Antal Gimnázium

1164 Budapest, Batthyány Ilona u. 12. Tel.: 4001-814; Fax.: 401-0549

E-mail: szag@szag.hu; OM: 035249

NYILATKOZAT

Alulírott (név)

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

etika

vagy

etika (hittan)

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a teljes. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem lehet.

Hittan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z) (egyház neve)

egyház által szervezett etika (hittan) órán vesz részt a jelzett tanévben.

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

Budapest, 201.....

.....
szülő aláírása