Intézmény OM azonosítója és neve: **036590 Boldog Batthyány László Katolikus Általános Iskola**

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………………………………………………………………………………………………………….(név)

…………………………………..………………………………………………………………… (lakhely) szülő/törvényes képviselő

nyilatkozom, hogy …………………………………………………….....................................................................nevű,

1**.** évfolyamra járó gyermekem a 2024/2025-ös tanévtől kezdődően

………………………………………………………………….. (egyház neve) egyház által szervezett hit-és erkölcstan órán vesz részt.

*Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott 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.

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