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

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………………………………………………………………………………………………………….(szülő neve)

…………………………………..………………………………………………………………… (szülő lakhelye) szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……………………………………………..................................................................... nevű, 1. évfolyamra járó gyermekem a 2025/2026-os 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 2025/2026. 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