VÁCI TANKERÜLETI KÖZPONT PB1001

2600 Vác, dr. Csányi krt. 45.

**SASHEGYI SÁNDOR ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS GIMNÁZIUM**

2013 Pomáz, Iskola u. 2. tel./fax: 06 26 525 169,

web: sashegyi.hu, e-mail: titkarsag@sashegyipomaz.net, igazgato@sashegyipomaz.net

OM azonosító: 032402

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NYILATKOZAT**

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

……………………………………………………………………………………….

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

**erkölcstan hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

**Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024 / 2025. tanévre szól, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ág tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.**

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

Pomáz, …………………..……………

 Szülő aláírása