



Kaposzekcsői Általános Iskola

Cím: 7361 Kaposzekcső, Táncsics M. u. 22. Tel./Fax: 74/466-537

E-mail: kaposkola.titkar@gmail.com; kaposkola.igh@gmail.com; kaposkola.gazdasagi@gmail.com

NYILATKOZAT

Alulírott szülő

..... szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

..... nevűévfolyamra járó

gyermekem a 2023/2024-es tanévtől kezdődően

etika*

hit- és erkölcsstan*

oktatásban kíván részt venni.

** A kívánt szót kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2023/2024. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit- és erkölcsstan oktatása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermekem a által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2023/2024. tanévtől.

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

Kaposzekcső, év hó nap

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása