



BÓLYI ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
7754 Bóly, Rákóczi u. 2.
OM azonosító: 027294
Tel: 69-868-120, E-mail: altiskboly@gmail.com
Bohler Allgemeinbildende Schule und Kunstschule



NYILATKOZAT

Alulírott(név)

.....
(cím: település, utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....gyermekem) a
...../.....-es tanévben

erkölcsstan

hit- és erkölcsstan

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

oktatásban kíván részt venni.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a/..... tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z)(egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a/..... tanévben.

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

Bóly,

szülő aláírása