

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím -
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....nevű,
évfolyamra járó gyermekem a 2017/2018-as tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2017/2018. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

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 2017/2018. tanévtől.

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

Dátum:

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

életvitelszerűen _____ címen élek.

_____, 2017. április „.....”.

Aláírás

NYILATKOZAT

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (születési név: születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos
 és
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy kiskorú.....
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
 aláírás

.....
 aláírás

2) Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos nyilatkozom, hogy kiskorú.....
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos vonatkozásában a melléklet dokumentum* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

.....
 aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos
 és
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy kiskorú.....
 (születési helye, ideje , anyja neve:)
szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látjuk el.

.....
 aláírás

.....
 aláírás