



**Százhalombattai  
Arany János Általános Iskola és Gimnázium**

**OM azonosító: 032585**

2440 Százhalombatta, Szent István tér 1.  
Tel.: 23/355-013 Titkárság: 06 30 242 6838  
E-mail: [titkarsag@aranybatta.hu](mailto:titkarsag@aranybatta.hu)



**Százhalombattai Arany János Általános Iskola és Gimnázium  
OM 032585**

Alulírott

Név:	
Lakhely:	

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy .....  
nevű a 2024/2025. tanévben .....osztályban járó gyermekem a 2024/2025.  
tanévtől kezdődően

<input type="checkbox"/> etika	<input type="checkbox"/> hit-és erkölcsstan (=hittan)
--------------------------------	---

oktatásban kíván részt venni.

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

*Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit-és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

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

Gyermekem a(z) ..... (egyház neve) egyház által szervezett hit-és erkölcsstan órán vesz részt a 2024/2025. tanévtől.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Százhalombatta, .....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása