

**Intézmény OM azonosítója és neve:**

**031847**

**Pólya György Általános Iskola**

## **NYILATKOZAT**

Alulírott

Név: .....

Lakcím: .....

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy .....  
nevű ..... osztályba járó gyermekem a 2024/2025-ös tanévtől kezdődően

**etika**

**hit és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

*A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg.*

*Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott 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, töltsse ki a következőt:**

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

Tudomásul veszem, hogy az Adatkezelési tájékoztató megismerését követően önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a kezeléséhez és a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Az érintett jogosult arra, hogy hozzájárulását bármikor visszavonja. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló adatkezelés jogszerűségét.

Dátum: Tatabánya, 2024. ....

szülő / törvényes képviselő aláírása

szülő / törvényes képviselő aláírása