

Intézmény OM azonosítója és neve:

031847

Pólya György Általános Iskola

NYILATKOZAT

Alulírott

Név:

Lakcím:

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
nevű osztályba járó gyermekem a 2025/2026-os 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 2025/2026. 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, 2025.

szülő / törvényes képviselő aláírása

szülő / törvényes képviselő aláírása