

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

NYILATKOZAT

Név:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név:

Születési hely, idő:

életvitelszerűen

címen élek.

, 2018. április „.....”.

Aláírás

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím -
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....nevű,
évfolyamra járó gyermekem a 2018/2019-es 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 a hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2018/2019. 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, töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház által
szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2018/2019. tanévtől.

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

Dátum:

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása