



**Szent Pantaleimon Görögkatolikus  
Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola**  
OM 203341, 2400 Dunaújváros, Római körút 51.  
Telefon: +36 25 423 765 | E-mail: [titkarsag@ujvarosigorogsuli.hu](mailto:titkarsag@ujvarosigorogsuli.hu)  
[pantaleimonposta@gmail.com](mailto:pantaleimonposta@gmail.com)

## MÓDOSÍTÓ NYILATKOZAT

Alulírott (Név): \_\_\_\_\_

Lakhely: \_\_\_\_\_

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ..... nevű, .....  
évfolyamra járó gyermekem

a következő tanévtől (20...../20.....) 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 20.../20....  
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 a 20.../20.... tanévtől. Tudomásul veszem, illetve önkéntesen mindennemű  
befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének  
a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum: .....

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása