Gyermek neve:…………………………………………………..

Születési ideje:…………………………………………………..

**Nyilatkozat**

 Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő.

 Testvére az adott intézmény tanulója

Nem körzetes lakcím esetén:

 Munkáltatói igazolás alapján, szülőjének munkahelye az iskola körzetében található.

 Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől 1 km-en belül található.

Nyilatkozom, hogy gyermekem Szakszolgálat által kiállított szakvéleménnyel (SNI, BTMN):

 rendelkezik nem rendelkezik

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírott …………………………………………………………………………………. (név)

……………………………………………………………………………………………….. (cím település, utca, házszám)

alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy……………………………………………........nevű,…………..

évfolyamra járó gyermekem a 2024/2025-ös tanévtől kezdődően

 ETIKA HIT- ÉS ERKÖLCSTAN oktatásban kíván részt venni.

 Gyermekem az …………………………………………………………….

 (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt.

 Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok

 gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház

 részére történő átadásához.

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

Alulírott szülő kijelentem, hogy gyermekem számára a Fillér Utcai Általános Iskola Pedagógiai Programját, az abban leírt óratervet, Szervezeti és Működési Szabályzatát, valamint Házirendjét megismertem, tudomásul vettem, illetve gyermekem számára az abban foglaltakat kötelezőnek tartom.

A felsorolt dokumentumok a továbbiakban az iskolai könyvtárban, az igazgatói irodában és az iskola honlapján megtekinthetőek.

Tudomásul veszem továbbá, hogy az iskolában a szülői közösség által működtetett alapítvány működik. Az önkéntes támogatás mértékéről és a támogatandó célokról a Szülői Fórum dönt.

Alulírásommal a teljes tanulói jogviszony időtartamára hozzájárulok az intézményi rendezvényeken intézményvezető által engedélyezett fotóknak a honlapon vagy a sajtóban történő nyilvánosságra hozásához.

Aláírásommal tudomásul veszem, hogy az iskolában a vagyonbiztonság érdekében térfigyelő kamera működik.

Budapest, 2024…………………………………………

 …………….……………………………………….

 szülő / törvényes képviselő aláírása