



**Endrődi Sándor Református Általános Iskola  
és Kézilabda - Utánpótlásközpont**

8226 Alsóörs Endrődi u. 18. Tel/fax: 87/447-167

E-mail: [info@refendrodi.hu](mailto:info@refendrodi.hu)

[www.refendrodi.hu](http://www.refendrodi.hu)

## NYILATKOZAT

Alulírott .....(név)  
.....  
.....(cím) alatti lakos, szülő/ törvényes képviselő  
nyilatkozom, hogy ..... nevű  
gyermekem a 2024/2025-ös tanévtől kezdődően.

**református hit- és erkölcsstan**

**katolikus hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje 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 életbe.

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

....., 2024. ....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása