Intézmény OM azonosítója és neve:
Veszprémi Deák Ferenc Általános Iskola
037033

NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)
..... (cím – település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... nevű, gyermekem a 2026/2027. tanévtől kezdődően

etika **hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2026/2027. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2026/2027. tanévtől.

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

DÁTUM:

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT

életvitelszerű ott lakásról[1]

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott ..... (törvényes képviselő neve) ..... nevű gyermekem (oktatási azonosítója:.....; születési helye, ideje: ....., ...; anyja születési neve: .....) lakcím adatairól – az életvitelszerű ott lakás megállapítása céljából – jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint nyilatkozom:

I. állandó-lakóhely

Irányítószám:	
Helység:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

II. tartózkodási hely[2]

Irányítószám:	
Helység:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

Kelt: .....

.....
Törvényes képviselő
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Tanú (1) Tanú (2)

Név:

Lakcím:

Aláírás

[1] A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 22. § (6) bekezdése alapján a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 50. § (6) bekezdése alkalmazásában **életvitelszerű ott lakásnak minősül**, ha a tanulónak a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében van a **lakóhelye, ennek hiányában a tartózkodási helye**.

[2] Kérjük, hogy abban az esetben töltse ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen.

NYILATKOZAT
A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL

(A nyilatkozat releváns részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)

Alulírott(ak) ..... jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük), hogy ..... (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója: .....; születési helye, ideje: ....., ...; anyja neve: .....) törvényes képviseletét az alábbiak szerint látom(juk) el.

I. Szülő felügyelet

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): ..... (születési név: ....., anyja neve: ....., lakcím: .....)

és

Szülő neve (2): ..... (születési név: ....., anyja neve: ....., lakcím: .....)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt: ....., ...

.....	.....
Szülő (1) aláírás	Szülő (2) aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve: ..... (születési név: ....., anyja neve: ....., lakcím: .....)

kijelentem, hogy .....[1] alapján a szülői felügyeleti jogot[2]

- egyedül gyakorlom
- a szülői felügyeleti jogot – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Kelt: ....., ...

.....
Szülő
aláírás

---

[1] Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

[2] A megfelelő rész aláhúzandó

II. Gyámság

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Gyám neve (1): ..... (születési név: ....., anyja neve: ....., lakcím: .....)

és

Gyám neve (2): ..... (születési név: ....., anyja neve: ....., lakcím: .....)

a .....(Gyámhivatal elnevezése) ..... számú döntése alapján a tanuló törvényes képviseletét többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt: ....., ...

....

Gyám (1)
aláírás

Gyám (2)
aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

Gyám neve: ..... (születési név: ....., anyja neve: ....., lakcím: .....)

a .....(Gyámhivatal elnevezése) ..... számú döntése alapján a tanuló törvényes képviseletét egyedül látom el.

Kelt: ....., ...

.....

Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás