**Hittan/etika**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a szülő neve olvashatóan) igazolom, hogy gyermekem,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a gyermek neve olvashatóan)

**1**. osztályos tanuló a **2023/2024-es tanévben**

**a hittan - etikai nevelés** órát fogja látogatni.

(Karikázza be a választott tantárgyat.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a szülő aláírása