



Ibrányi Református Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium és Kollégium
4484 Ibrány, Szegfű u. 43.
Telefon, óvoda: 42/200-246
általános iskola, gimnázium: 42/479-610
Email: ibrany.ref.iskola@gmail.com



SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Gyermek neve:.....

Születési hely, idő:.....

Gondviselő neve, lakcíme:.....

email-címe:

Mint szülő/gondviselő abban a tudatban, hogy az **Ibrányi Református Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium és Kollégium** az Ibrányi Református Egyházközség fenntartásában működik, az alábbi nyilatkozatot teszem.

Elfogadom, hogy:

- az intézmény házirendje szerint minden hétfőn reggel közös áhítattal, minden nap az első óra előtt a tantermekben imádsággal kezdődnek a tanórák, az étkezéseket imádságok keretezik;
- az intézményekben a köszönés módja a református köszönés: Áldás, békesség!
- mindenkinek történelmi egyházhoz tartozó felekezeti hovatartozása szerint kötelező heti két hittanórán részt venni;
- részt veszek gyermekemmel a református templomi alkalmakon havonta legalább egy alkalommal, valamint családi istentiszteleteken;
- a vasárnapi istentiszteleteken mindenki felekezeti hovatartozásának megfelelően vesz részt;
- a tanévnyitó és tanévzáró istentiszteletek a református templomban történnek;
- az intézmény pedagógiai programjában, szervezeti és működési szabályzatában, házirendjében, valamint a Keresztyén diákok Etikai Kódexében leírt református keresztyén nevelési elvek és rendek számomra és gyermekem számára kötelező érvényűek;
- gyermekemet, amennyiben még nincs megkeresztelve, az első osztály végéig megkereszteltetem, történelmi egyházhoz tartozó felekezeti hovatartozásának megfelelően;
- református gyermekem számára 7. évfolyamon a konfirmáció kötelező.

Kijelentem, hogy a felsoroltak ismeretében gyermekemet **az intézményben kívánom taníttatni, neveltetni.**

Ibrány, 2025.

.....
szülő, gondviselő