



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:.....

vallása:..... 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!
- minden tanuló történelmi egyházhoz tartozó felekezeti hovatartozása szerint heti két hittanórán vesz részt;
- részt veszek gyermekemmel közösen havonta legalább egy alkalommal a református templomi istentiszteleteken, valamint a családi istentiszteleteken;
- a többi 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 leírt református keresztyén nevelési elvek és rendek számomra és gyermekem számára kötelező érvényűek;
- gyermekemet - amennyiben még nincs megkeresztelve – a beiratkozás napjáig történelmi egyházhoz tartozó felekezeti hovatartozásának megfelelően megkereszteltetem;
- elfogadom, hogy a családuk történelmi egyházhoz való tartozását igazoló lelkeszi ajánlás és kereszttelési igazolás bemutatása az iskolai beiratkozás feltétele;
- református gyermekem számára 7. évfolyamon a konfirmáció kötelező.

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

Ibrány, 2026.

.....
szülő, gondviselő