

KÉRELEM

A KÖTELEZŐ ÓVODAI NEVELÉSBEN VALÓ RÉSZVÉTEL ALÓLI FELMENTÉSHEZ

Alulírott:.....és.....(szülő/törvényes képviselő neve)

Mindkét szülőnek együttesen kell kérnie a felmentést!

Szülő/törvényes képviselő neve		
Szülő/törvényes képviselő lakóhelye		
Szülő/törvényes képviselő tartózkodási helye		
Szülő/törvényes képviselő telefonszáma		
Szülő/törvényes képviselő e-mail címe (nem kötelező)		

kérem a járási hivatalt, hogy gyermekem számára szíveskedjen felmentést adni a kötelező **óvodai foglalkozáson való részvétel alól.**

A kérelmet:

- 202.... (tárgyév) április 15-ig nyújtom be, és **annak az évnek az augusztus 31. napjáig kérem a felmentést**, amelyben a gyermek a **4. életévét betölti**
- 202.... (tárgyév) április 15-ig nyújtom be, és **annak az évnek az augusztus 31. napjáig kérem a felmentést újabb kérelem alapján**, amelyben a gyermek **az 5. életévét betölti**
- 202.... (tárgyév) április 15. után is benyújthatom, mert a **gyermek tartós gyógykezelés alatt áll, és mellékelem az erről szóló szakorvosi igazolást.**

Gyermekem adatai:

Gyermek neve		
Gyermek születési helye, ideje		
Anyja születési neve		
Gyermek lakóhelye (Lakcímkártya alapján)		
Gyermek tartózkodási helye (Lakcímkártya alapján)		

VÉDŐNŐI NYILATKOZAT

Alulírott védőnő (.....körzet) gyermek kötelező óvodai nevelésben való részvétele alóli felmentésre vonatkozó szülői kérelem tekintetében az alábbi nyilatkozatot teszem:

A szülői kérelemmel: (A megfelelő rész aláhúzendó!)

EGYETÉRTEK

NEM ÉRTEK EGYET

Védőnői javaslat indokolással:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kelt:, év hónap nap

.....
védőnő aláírása

ÓVODAVEZETŐI NYILATKOZAT

Alulírott óvodavezető, mint vezetője gyermek kötelező óvodai nevelésben való részvétele alóli felmentésre vonatkozó szülői kérelem tekintetében az alábbi nyilatkozatot teszem:

A szülői kérelemmel: (A megfelelő rész aláhúzendó!)

EGYETÉRTEK

NEM ÉRTEK EGYET

Óvodavezetői javaslat indokolással:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kelt:, év hónap nap

.....
óvodavezető aláírása

NYILATKOZAT

SZÜLŐI FELÜGYELETI JOG GYAKORLÁSÁRÓL

Alulírott, (törvényes képviselő neve),
szül.helye:.....ideje:.....,anyja neve:
.....büntetőjogi felelősségem tudatában
kijelentem, hogy (gyermek neve),
szül.helye:.....ideje:.....,
anyja neve: törvényes képviselőjét
az alábbiak szerint látom el:

A szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorolom.

Kelt: év.....hónap.....nap.

.....
törvényes képviselő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. név:

lakcím:

aláírás:

2. név:

lakcím:

aláírás: