

## KÉRELEM

### a kötelező óvodai nevelésben való részvétel alóli felmentésre vonatkozóan

Baranya Megyei Kormányhivatal Hegyháti Járási Hivatal

7370 Sásd, Dózsa György utca 32.

Alulírott \_\_\_\_\_ (a  
szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő neve)

#### **Szülő adatai:**

a szülő lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye:	
a szülő személyazonosító igazolványának száma:	
a szülő levelezési címe:	
a szülő e-mail címe:	
a szülő telefonszáma:	

azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekem számára

#### **Gyermek adatai:**

a gyermek neve:	
a gyermek születési helye, ideje:	
a gyermek anyjának születési neve:	
a gyermek lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye:	
a gyermek lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye szerint kötelező felvételt biztosító óvoda neve:	

\_\_\_\_\_ . év augusztus hó 31. napjáig *(legfeljebb annak a nevelési évnél a kezdetéig adható, amelyben a gyermek a negyedik életévét betölti)* szíveskedjen felmentést adni a kötelező óvodai nevelésben való részvétel alól.

**A nyilatkozat benyújtható tárgyév április 15-ig.**

**KÉRELEM**

**a kötelező óvodai nevelésben való részvétel alóli felmentésre vonatkozóan**

**Kérelem indokai:**

---

---

---

---

---

---

---

Sásd, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

---

a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő aláírása