

Kérelem

A kötelező óvodai nevelésben való részvétel alóli felmentésre vonatkozóan

Baranya Vármegyei Kormányhivatal Hegyháti Járási Hivatal
7370 Sásd, Dózsa György utca 32.

Alulírott _____
(Gyám neve)

A nevelt gyermek anyjának adatai:

lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye:	
levelezési címe:	
e-mail címe:	
telefonszáma:	

A gyermek Gyámjának adatai

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

azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyámságom alatt lévő gyermek számára

Gyermek adatai:

neve:	
születési helye, ideje:	
anyjának születési neve:	
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 évnek 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 indokai:

Kelt: _____, _____, _____, _____

Gyám aláírása