

## Kérelem

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

Baranya Vármegyei 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 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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

---

a szülői felügyeleti jogot gyakorló  
szülő aláírása

---

a szülői felügyeleti jogot gyakorló  
szülő aláírása