

# KÉRELEM

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

## Alulírott

szülő, törvényes képviselő neve:.....

születési hely, idő: .....

anyja neve:.....

lakóhelye (lakcímkártya alapján):.....

személyazonosító igazolvány száma:.....

elérhetősége (telefon, e-mail cím):.....

**azzal a kéréssel fordulok Budapest Főváros Kormányhivatal II. Kerületi Hivatala Hatósági Osztály 1.-hez, hogy gyermekem számára,**

gyermek neve:.....

születési hely, év, hó, nap: .....

anyja neve:.....

lakóhelye (lakcímkártya alapján):.....

kötelező felvételt biztosító óvoda neve:.....

a gyermek védőnői tanácsadó címe/ védőnő neve:.....

a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 8.§-ának (2) bekezdése alapján **a 2021/2022. nevelési évben, ..... év ..... hó ..... napjáig\* szíveskedjen felmentést adni a kötelező óvodai nevelésben való részvétel alól.** (*\*legfeljebb annak az évnek az augusztus 31. napjáig adható, amelyben a gyermek negyedik életévét betölti*)

Kérelmem indokai:

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

Indokaimat alátámasztó, mellétként csatolt iratok (védőnői és egyéb releváns szakorvosi, pedagógiai , szakértő bizottsági, szakvélemények, nyilatkozatok) :

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
szülő/ törvényes képviselő  
aláírása

## VÉDŐNŐI JAVASLAT/ NYILATKOZAT

### óvodai felmentéshez

A védőnői tanácsadó címe:.....

Védőnő neve:.....

Gyermek neve: .....an.: .....

születési hely: ..... idő: ..... év ..... hó ..... nap

lakóhely: .....

Alulírott ..... védőnő a fent megnevezett gyermek kötelező óvodai nevelésben való részvétele alóli felmentésre vonatkozó szülői kérelem tekintetében az alábbi nyilatkozatot/javaslatot teszem:

*(A gyermek vonatkozásában olyan családi körülmény, olyan meghatározó, egészségügyi vagy mentális állapotra utaló ok, amely azt támasztja alá, hogy a gyermek a kötelező óvodai részvételben, óvodai közösségben - harmadik életévét betöltését követően - részt venni nem tud.)*

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

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
védőnő aláírása

Ph.