**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*) |  |  |

Kérelem indokolása kötelező:

(*gyermek sajátos helyzete/családi körülményei*, amelyre tekintettel a felmentést kérik)

………………………………………………………………………………………………………………..……..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………...……………………………………………………………………………………...……………………………….…………………………………………………………………………………...………………………………….…………………………………………………………………………………..……………………………….….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A védőnő/óvodavezető nyilatkozatát csatoltam a kérelemhez\*. (*Megfelelő rész aláhúzandó*)

*Kelt:* ……………………….., …….év …………..hó …….nap

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….. | ……………………………………………… |
| törvényes képviselő aláírása | törvényes képviselő aláírása |

*\*A kérelem benyújtásával egyidejűleg - az ügyintézés meggyorsítása érdekében - a szülő(k) is beszerezhetik és mellékletként csatolhatják a védőnő/óvodavezető nyilatkozatát.*

**Tájékoztató**

*A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény (Nkt.) 8. §* *(2) bekezdése alapján „ A gyermek abban az évben, amelynek augusztus 31. napjáig a harmadik életévét betölti, a nevelési év kezdő napjától legalább napi négy órában óvodai foglalkozáson vesz részt. A szülő -* ***tárgyév április 15. napjáig*** benyújtott *- kérelme alapján a gyermek jogos érdekét szem előtt tartva,* ***annak az évnek az augusztus 31. napjáig****, amelyben a gyermek a* ***negyedik*** *életévét betölti,* ***különös méltánylást érdemlő esetben****, újabb kérelem alapján* ***annak az évnek az augusztus 31. napjáig****, amelyben a gyermek az* ***ötödik*** *életévét betölti a Kormány rendeletében kijelölt szerv (a továbbiakban: felmentést engedélyező szerv) felmentheti az óvodai foglalkozáson való részvétel alól,* ***ha a gyermek családi körülményei, sajátos helyzete indokolja.***

*Az Nkt. alapján, ha az eljárásban szakértőt kell meghallgatni, csak az* ***óvodavezető vagy a védőnő****, továbbá* ***tartós gyógykezelés alatt*** *álló gyermek esetében az Eütv. 89.§-a szerinti általános járóbeteg-szakellátásban, vagy az Eütv. 91.§-a szerinti általános fekvőbeteg-szakellátásban részt vevő* ***szakorvos*** *rendelhető ki. Tartós gyógykezelés alatt álló gyermek esetében a kérelem a tárgyév április 15. napja után is benyújtható.”*

*A* *nemzeti köznevelésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 229/2012. (VIII.28.) Korm. rendelet* 38/B. § szerint *„Az Nkt. 8. § (2) bekezdése és 45. § (8) bekezdése szerinti felmentést engedélyező szerv a fővárosi és megyei kormányhivatal* ***általános illetékességgel eljáró járási hivatala.”***

**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 aláhúzandó!)

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 aláhúzandó!)

EGYETÉRTEK NEM ÉRTEK EGYET

Óvodavezetői javaslat indokolással:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kelt: ……………………………….., ……….. év …………………… hónap ………. nap

…………………………….. óvodavezető aláírása