FELMENTÉSI KÉRELEM

Alulírott
1.) …… (lakcím: ……..……., Születési hely, idő: ……..……, személyi igazolvány szám: ……..)
2.)……... (lakcím:……..…..…..……., Születési hely, idő:……..…..……, személyi igazolvány szám: ……..) szülő(k)/gondviselő(k)

kérem

hogy ……nevű gyermekemet (lakcím:……..,Születési hely ……..idő:……, anyja neve::……..) a kötelező óvodai nevelés alól felmenteni szíveskedjen.

Indokolás*:

……
……
……
……
……
……...……
……
……
……
……
……

Mellékletek:
……
……
……

Budapest, 202……..

……..	……..
törvényes képviselő aláírása	törvényes képviselő aláírása

A kérelem a jogosult által kitöltött 1. és 2. számú melléklettel együtt terjeszthető elő.

*: **indokait a rendelkezésére álló iratokkal szükséges alátámasztani !**

Beküldendő postán BFKH XVIII. Ker. Hivatala Hatósági Osztály 2. 1675 Budapest, Pf.: 9.. vagy
e-mail : geiger.ildiko@18kh.bfkh.gov.hu vagy
hivatali kapu: JHO118HAT2 - KRID 556447/94

1. számú melléklet

A területileg illetékes védőnő tölti ki

A gyermek neve: ……

Születési helye és ideje:……..

Anyja neve:……...

Szülő telefonszáma:…….

Állandó lakcíme:……

Tartózkodási helye:…….

TAJ száma:……

Környezettanulmány megállapításai:

……
……
…….

A beszéd fejlettségi szintje:

életkornak megfelelő* lemaradt * nem beszél*

A mozgás fejlettségi szintje:

életkornak megfelelő* lemaradt *

A család, környezet biztosítja-e a gyermek megfelelő szocializációját:

Igen* Nem*

A gyermek családi körülményei biztosítják-e a képességeinek megfelelő fejlődést:

Igen* Nem*

Budapest, 202.....

……
Területileg illetékes védőnő aláírása

* A megfelelő válasz aláhúzással jelölendő

2. számú melléklet

A lakóhely tartózkodási hely szerinti körzetes óvoda vezetője tölti ki

A gyermek neve: ……

Születési helye és ideje:……

Anyja neve:……..

A gyermek óvodai nevelésben való részvétel alóli felmentésével

Egyetértek* Nem értek egyet*

Indoklás:

……
……
……
……

Budapest, 202……..

……

Igazgató aláírása

*A megfelelő válasz aláhúzással jelölendő