**KÉRELEM**

**A KÖTELEZŐ ÓVODAI NEVELÉSBEN VALÓ RÉSZVÉTEL ALÓLI FELMENTÉSHEZ**

Alulírott: ……………………………………………………………………..

és ………………………………………………………………………….....(szülő / törvényes képviselő)

*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 …………………………….. időszakra.**

Gyermekem adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: |   |
| Gyermek születési helye, ideje: |   |
| Anyja születési neve: |   |
| Gyermek lakóhelye (*lakcímigazolvány*): |   |
| Gyermek tartózkodási helye (*lakcímigazolvány alapján*): |   |

Kérelem indokolása *(kötelező):*

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

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

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

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

*……………………………………………………. …………………………………………………..*

törvényes képviselő aláírása törvényes képviselő aláírása

**Tájékoztató**

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény (a továbbiakban: 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. Ha az eljárásban szakértől 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. Az eljárás időtartama ötven nap.*

*Az Nkt. 4. § 18. pontja alapján tartós gyógykezelés alatt álló gyermek, tanuló: az a gyermek, tanuló, akinek egészségügyi ellátása az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 89. §-a szerinti általános járóbeteg-szakellátásban vagy az Eütv. 91. §-a szerinti általános fekvőbeteg-szakellátásban részt vevő szakorvos véleménye alapján az adott nevelési évben, tanévben a harminchat nevelési napot, tanítási napot várhatóan meghaladja, és emiatt az óvodai nevelésben a 8. § (2) bekezdése szerinti formában nem tud részt venni, illetve tankötelezettségét iskolába járással nem tudja teljesíteni.*

**VÉDŐNŐI VÉLEMÉNY**

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

A felmentésben érintett gyermek neve: ………………………………………………………………..

Anyja neve: …………………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő:…………………………….. ……..év ………………………..hó…..….nap

Bejelentett lakóhely: ……………………………………………………………………………………..

Alulírott ………………………………….. védőnő (………………………………. körzet) a gyermek óvodai nevelésében való részvétel alóli felmentésre vonatkozó szülői kérelem tekintetében az alábbi nyilatkozatot teszem:

A felmentéssel\*

egyetértek nem értek egyet

Indoklás (gyermek családi körülményei, sajátos helyzete):

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

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

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

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

………………, 20……..év……………………..hó……...nap

 védőnő

\*A megfelelő rész aláhúzandó!

**ÓVODAVEZETŐI VÉLEMÉNY**

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

A felmentésben érintett gyermek neve: …………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………………

Születési hely, idő:……………………………… …………év …………………….hó……..nap

Bejelentett lakóhely: ………………………………………………………………………………..

Alulírott …………………………………….. óvodavezető, mint a ………………………………………………………………………….. vezetője a gyermek kötelező óvodai nevelésben való részvétele alóli felmentésre vonatkozó szülői kérelem tekintetében az alábbi nyilatkozatot teszem:

A felmentéssel\*

egyetértek nem értek egyet

Indoklás (gyermek családi körülményei, sajátos helyzete):

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

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

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

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

………………, 20……..év……………………..hó……...nap

 óvodavezető

\*A megfelelő rész aláhúzandó!