***Benyújtandó a gyermek lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye szerint illetékes települési önkormányzat jegyzőjéhez és másolatban a kötelező felvételt biztosító óvoda (körzetes óvoda) vezetőjének.***

**Székesfehérvár Megyei Jogú Város Jegyzője Dr. Bóka Viktor részére**

**8000 Székesfehérvár, Városház tér 1.**

**KÉRELEM Székesfehérvár Megyei JOgú Város jegyzőjéhez**

**a kötelező óvodai nevelés alóli felmentésre**

Alulírott (név) ……………………………………..…… (születési név) ……………………….……………………….
(lakóhely/lakcímkártya adatai szerint) ……………………………………………………….…………………………sz. (tartózkodási hely/lakcímkártya adatai szerint)……………………………………………………………………………sz. alatti lakos, mint **(gyermek neve) ……………………………………………………………………….(szül. helye, ideje) ……………………………. …………………………….. (anyja neve) ……………………….…………………** szülője/törvényes képviselője gyermekem **családi körülményeire, képességeinek kibontakoztatására, sajátos helyzetére tekintettel kérem, hogy szíveskedjen gyermekemet felmenteni a**

* a 2019/2020. nevelési évben (2019. szeptember 1. napjától 2020. augusztus 31. napjáig) vagy
* a 2019/2020. nevelési évben és a 2020/2021. nevelési évben (2019. szeptember 1. napjától 2021. augusztus 31. napjáig) vagy
* …………………………………………………………………………(más időtartam: mikortól-meddig)

*(Kérem, hogy szíveskedjen a megfelelő időtartamot aláhúzni vagy beírni. Felhívom szíves figyelmét arra, hogy felmentés maximum annak az évnek az augusztus 31. napjáig adható, amelyben gyermeke betölti az 5. életévét.)*

**a kötelező óvodai nevelés alól a következő indokok alapján:**

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

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

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

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

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

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

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

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

Melléklet a kérelmet alátámasztó dokumentum csatolása esetén (db, megnevezése): …………………………………………………………………………………………………………………….

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azokban történt változás esetén arról, a változást követő 15 napon belül írásban értesítem Székesfehérvár Megyei Jogú Város jegyzőjét.

Székesfehérvár, 20…………………………………

 *………………………………………………*

 szülő/törvényes képviselő aláírása

**NYILATKOZAT ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ MEGISMERÉSÉRŐL**

Alulírott ………………………………………………………………………..(szülő/törvényes képviselő neve)

nyilatkozom arról, hogy gyermekem kötelező óvodai nevelés alóli felmentésére benyújtott kérelmemhez az óvodaköteles gyermekekről vezetett jegyzői nyilvántartással kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót megismertem és elfogadom.

Székesfehérvár, 20…………………………………

 *………………………………………………*

 szülő/törvényes képviselő aláírása