

K É R E L E M

Alulírott (szülő neve)

..... (lakcím)

kérem, hogy nevű gyermekem

(gyermek születési helye:; születési ideje)

..... év hónap ... naptól év hónap ... napig felmentésben

részesüljön a kötelező óvodai nevelésben való részvétel alól.

Kérelmemet az alábbiakkal indokolom*:

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

Monor,

.....

szülő

Óvodavezető véleménye

Alulírott (óvodavezető neve)

a intézmény vezetője a fent
nevezett gyermek felmentésével egyetértek / nem értek egyet.**

Monor,

.....

intézményvezető

Területileg illetékes védőnő véleménye

Alulírott (védőnő neve)

a fent nevezett gyermek felmentésével egyetértek / nem értek egyet.**

Monor,

.....

védőnő

