

I. Nyilatkozat a nemzetiségi óvodai nevelésben való részvételről

Alulírott az alábbiakban meghatározottaknak megfelelően nyilatkozom, hogy a benyújtást követő naptári évben kezdődő nevelési évben kérem az alább megjelölt gyermek számára a nemzetiségi óvodai nevelés biztosítását.

A gyermek neve: _____

A gyermek anyja neve: _____

A gyermek születésének helye, ideje: _____

A gyermek lakóhelye: _____

A gyermek tartózkodási helye: _____

A gyermek személyi azonosítója: _____

Az igényelt nemzetiségi pedagógiai feladat: óvodai nevelés

Az érintett nemzetiségi nyelv megnevezése: német

A választott nevelési- vagy nevelési-oktatási forma: Nemzetiségi kétnyelvű óvodai nevelés.

Tudomásul veszem, hogy a nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás jogszerű igénybevétele a kérelemben megjelölt pedagógiai feladat befejezéséig vagy a nemzetiségi pedagógiai feladatok megszüntetésére irányuló írásbeli kérelem benyújtásáig tart, azzal, hogy a megszüntetési kérelmet legkésőbb a nevelési év május utolsó napjáig be kell nyújtani és a kérelem csak a benyújtást követő tanév kezdetétől érvényesíthető.

Kelt: _____

a szülő vagy gondviselő aláírása

II. Nyilatkozat a nemzetiségi hovatartozásról (x)

(x) **A válaszadás nem kötelező**, ennek hiányában azonban a felvétel során nem érvényesíthető a köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 51. § (6) bekezdésben meghatározott előnyben részesítés.

Az alábbi nemzetiséghez tartozónak vallom magam / a gyermek, tanuló az alábbi nemzetiséghez tartozik: német

Kelt: _____

a szülő vagy gondviselő aláírása

III. Záradék

A gyermek, tanuló számára a nyilatkozatban megjelölt igényeknek megfelelő nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás az alábbi intézményben biztosított:

Az intézmény hivatalos neve: Törökbálinti Csupaszív Kétnyelvű Óvoda

OM azonosítója: 032972

Székhelyének címe: 2045 Törökbálint, Baross G. utca 23.

A gyermek, tanuló által igénybevett nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás tényleges helyének címe (ha a nemzetiségi óvodai nevelés, nemzetiségi iskolai nevelés-oktatás megszervezésére telephelyen történik:

..... (település neve), (év) (hó) (nap)

intézményvezető aláírása