**KÉRELEM
az óvodáztatási támogatásra való jogosultság megállapításához**

Alulírott ........................... szülői felügyelet gyakorlására jogosult szülő/kirendelt családbafogadó gyám kérem halmozottan hátrányos helyzetű gyermekem/gyámoltam után óvodáztatási támogatás megállapítását.

*A) Személyi adatok*

1. Az óvodáztatási támogatásra való jogosultság megállapítását kérő

*a)* neve (születési név is):

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

*b)* anyja neve:

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

*c)* születési helye, ideje:

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

*d)* lakcíme:

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

2. A gyermek

*a)* neve (születési név is):

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

*b)* anyja neve:

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

*c)* születési helye, ideje:

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

*d)* lakcíme:

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

*B) A köznevelési intézmény adatai, ahol a gyermek óvodai elhelyezésben részesül*

Intézmény neve:

....................................................................................................................................,

Címe:

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

*B) Nyilatkozat*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a KÉRELEM-ben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a KÉRELEM-ben közölt adatoknak az óvodáztatási támogatás megállapítására irányuló eljárásban való kezeléséhez.

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Dátum: .........................................................

..................................................................
*óvodáztatási támogatást igénylő aláírása*