1. **függelék a 13/2008. (X. 30.) számú rendelethez**

**KÉRELEM**

**az óvodáztatási támogatásra való jogosultság megállapításához**

Alulírott ........................... szülői felügyelet gyakorlására jogosult szülő/kirendelt családbafogadó gyámkérem 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: .........................................................*…*

*……………………………………………….*