**Jogorvoslati kérelem**

**óvodai jogviszony létesítésével kapcsolatban**

**Vargáné dr. Kremzner Zsuzsanna**

Budapest Főváros XI. Kerület Újbuda Önkormányzatának

jegyzője részére

**Postázási cím: ………………………………………………………(**a kérelemmel érintett óvoda címe)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kötelező melléklet: az óvoda felvételt elutasító határozata**  *(A táblázatokat szíveskedjék nyomtatott betűkkel kitölteni.)*  A jogorvoslatot kérő: | | | |
| Neve | | |  |
| Értesítési címe | település | |  |
|  | utca, házszám | |  |
|  | irányítószám | |  |
| A gyermek adatai: | | | |
| Neve | |  | |
| Születési helye, ideje | |  | |
| Anyja neve | |  | |
| Lakóhelye, tartózkodási helye | |  | |
|  | | | |
| Az óvoda, amely elutasította a felvételt: | | | |

**Indokolás**

*(az indokolás a túloldalon folytatható)*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, kérelmemet a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be.

…………………., …..év………… hónap …....nap

…………………………….

**szülő/törvényes képviselő aláírása**