**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**