2. melléklet a 17/2013. (III. 1.) EMMI rendelethez

**I. Nyilatkozat**

**a nemzetiségi óvodai nevelésben / nemzetiségi iskolai nevelés-oktatásban való részvételről**

Alulírott ................................................................................... (kérelmező neve) az alábbiakban meghatározottaknak megfelelően nyilatkozom, hogy a benyújtást követő naptári évben kezdődő nevelési évben, tanévben kérem az alább megjelölt gyermek / tanuló számára a nemzetiségi óvodai nevelés / nemzetiségi iskolai nevelés-oktatás biztosítását.

A gyermek / tanuló neve: ………………………………………………….…..….….

A gyermek / tanuló anyja neve: ………………………………………………...……

A gyermek / tanuló születésének helye, ideje: ……………………………………….

A gyermek / tanuló lakóhelye: ……………………………………………………….

A gyermek / tanuló tartózkodási helye: ………………………………………………

A gyermek / tanuló azonosítója: ……………………………………….……………..

Az igényelt nemzetiségi pedagógiai feladat:

óvodai nevelés / általános iskolai nevelés-oktatás / gimnáziumi nevelés-oktatás / szakközépiskolai nevelés-oktatás / szakiskolai nevelés-oktatás

Az érintett nemzetiségi nyelv megnevezése:

beás / bolgár / görög / horvát / lengyel / német / örmény / romani / román / ruszin / szerb / szlovák / szlovén / ukrán

A választott nevelési- vagy nevelési-oktatási forma:

- Anyanyelvű (nemzetiségi nyelvű) óvodai nevelés

- Nemzetiségi kétnyelvű óvodai nevelés

- Magyar nyelvű roma/cigány kulturális óvodai nevelés

- Anyanyelvű (nemzetiségi nyelvű) nevelés-oktatás

- Nemzetiségi kétnyelvű nevelés-oktatás

- Nyelvoktató nemzetiségi nevelés-oktatás

- Magyar nyelvű roma/cigány nemzetiségi nevelés-oktatás

- Kiegészítő nemzetiségi nevelés-oktatás

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 / tanév május utolsó napjáig be kell nyújtani és a kérelem csak a benyújtást követő tanév kezdetétől érvényesíthető.

Szekszárd, 2018. ......................... (hó) ...... (nap)

 ………………………….. ……………………………………………

 a tanuló aláírása a szülő vagy gondviselő aláírása

**II. Nyilatkozat**

**a nemzetiségi hovatartozásról**

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

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

bolgár / görög / horvát / lengyel /német / örmény / roma/cigány / román / ruszin / szerb / szlovák / szlovén / ukrán

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

 ………………………….. ……………………………………………

 a tanuló aláírása 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: Szekszárdi Baka István Általános Iskola –

 István Baka Grundschule Szekszárd

 OM azonosítója: 036283

Székhelyének címe: 7100 Szekszárd, Béri Balogh Ádám u. 89.

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

Szekszárd, 2018. …................. (hó) ...... (nap)

 bélyegző lenyomata

 intézményvezető aláírása