

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

I. Nyilatkozat

a nemzetiségi iskolai nevelés-oktatásban való részvételről²³

Alulírott²⁴ szülő az alábbiakban meghatározottaknak megfelelően nyilatkozom, hogy a benyújtást követő naptári évben kezdődő nevelési évben, tanévben kérem az alább megjelölt gyermek számára a nemzetiségi iskolai nevelés-oktatás biztosítását.

A gyermek / tanuló neve:

A gyermek / tanuló anyja neve:

A gyermek / tanuló születésének helye, ideje:

A gyermek / tanuló lakóhelye:²⁵

Az igényelt nemzetiségi pedagógiai feladat²⁸: általános iskolai nevelés-oktatás

Az érintett nemzetiségi nyelv megnevezése²⁹: német

A választott nevelési-oktatási forma³⁰:

nemzetiségi nyelvoktató 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,

.....
szülő vagy gondviselő aláírása

Támogatói nyilatkozat

Alulírott Szülő kérem gyermekem felvételét a Szekszárdi Dienes Valéria Általános Iskola német nemzetiségi tanterve alapján működő osztályába.

Tudomásul veszem, hogy a német nemzetiségi nevelés-oktatással kapcsolatban gyermekemnek a tanórákon kívül a német nemzetiségi hagyományápolásból adódóan is lesznek feladatai (programok, fellépések), melyeken részt kell vennie.

Vállalom, hogy ezeket a tevékenységeket a család is aktívan támogatja, a nemzetiségi kultúra továbbélését elősegíti.

Szekszárd,

.....
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 CXCV. törvény 51. § (6) bekezdésben meghatározott előnyben részesítés.)³²

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

Szekszárd,

.....
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 Dienes Valéria Általános Iskola**

Valéria Dienes Grundschule

OM azonosítója: **036281**

Székhelyének címe: **7100 Szekszárd, Szent-Györgyi Albert u. 6.**

A gyermek, tanuló által igénybevett nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás tényleges helyének címe, ha a nemzetiségi iskolai nevelés-oktatás megszervezésére telephelyen történik³⁴: -

Szekszárd,

P. H.

.....
intézményvezető aláírása