**Felmentési kérelem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  | **Állampolgárság:** |  |
| **Telefonszám:** |  | **E-mail:** |  |
| **Állandó lakcím:** | Irányítószám: |  | Város: |  |
| Út/utca/házszám/emelet/ajtó: |  |
| **Levelezési cím:** | Irányítószám: |  | Város: |  |
| Út/utca/házszám/emelet/ajtó: |  |

A szakképzési törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II.07.) Korm rendelet/ képzési és kimeneti követelmények / programkövetelmények alapján kérem felmentésemet.

Mellékelten csatolom (a kívánt részt aláhúzással jelölje)\*:

* Igazolás - országos szakmai tanulmányi versenyen, WorldSkills vagy EuroSkills versenyen elért eredményről
* A képzési és kimeneti követelményekben meghatározott, a vizsgatevékenységek alóli felmentések feltételeinek teljesítéséről
* A programkövetelményekben meghatározott, a vizsgatevékenységek alóli felmentések feltételeinek teljesítéséről
* A szakmai vizsga, képesítő vizsga tekintetében a beilleszkedési, tanulási nehézséggel, magatartási problémákkal küzdő tanuló, a sajátos nevelési igényű tanuló és a képzésben részt vevő fogyatékkal élő személy részére szakértői bizottság szakértői véleménye, határozata
* Egyéb:

\*a felmentési kérelemhez szükséges igazoló dokumentum csatolása kötelező!

Kelt.:

 kérelmező aláírása