**Felmentési kérelem**

Név: …………………………………………………………………………………………………

Anyja neve: …………………………………………………………………………………………

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………………. Lakcím: …………………………………………………………………………………………….. Levelezési cím: ……………………………………………………………………………………..

Telefonszám: ………………………………… e-mail cím: …………………………..……………

A szakképzésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II.7.) Korm. rendelet programkövetelmények alapján kérem felmentésemet.

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

* Igazolás - országos szakmai tanulmányi versenyen, WorldSkills vagy EuroSkills versenyen elért eredményről.
* A programkövetelményekben meghatározott, a vizsgatevékenységek alóli felmentések feltételeinek teljesítéséről.
* A képesítő vizsga tekintetében a beilleszkedési, tanulási, magatartási rendellenességgel küzdő tanuló, a sajátos nevelési igényű tanuló és a képzésben részt vevő fogyatékkal élő személy részére szakértői bizottság szakértői véleménye, határozatára tekintettel.

\* A felmentési kérelemhez szükséges igazoló dokumentum csatolása kötelező!

Dátum: ……………………………………………..

…………………………………

kérelmező aláírása

# DÖNTÉS

A szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény és a szakképzésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II.7.) Korm. rendelet 264. § (2) bekezdés, valamint a 297. § értelmében és a benyújtott dokumentum alapján a felmentést

**ENGEDÉLYEZEM NEM ENGEDÉLYEZEM**

Dátum: ………………………………..

……………………………..

vizsgaközpont vezető