**Vizsgaszabályzat 2. számú melléklet**

**Felmentési kérelem**

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

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

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………………….

Lakcím: ………………………………………………………………………………………………..

Levelezési cím: ………………………………………………………………………………………..

Telefonszám: ………………………………………………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………………

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/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, határozata
* Egyéb ……………………………………………………………………………………….

\*a felmentési kérelemhez szükséges igazoló dokumentum csatolása kötelező!

Dátum:

………………………………………………

kérelmező aláírása

(olvasható név és aláírása)

…………………………………………..…

szülő/gondviselő aláírása\*\*

(olvasható név és aláírása)

\*\*A 18 év alatti vizsgázó esetén, a személyes adatok kezelésére vonatkozóan a szülő/gondviselő beleegyezése szükséges

**DÖNTÉS**

A szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. törvény és a szakképzésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 12/2020. (II.7.) Korm. rendelet 297. §-a, illetve a Kisalföldi Független Vizsgaközpont belső szabályzata értelmében és a benyújtott dokumentum alapján a felmentést

**ENGEDÉLYEZEM NEM ENGEDÉLYEZEM**

Dátum:

P.H.

…………………………………

vizsgaközpont vezető