**HAJDÚ-BIHAR MEGYEI**

**GYERMEKVÉDELMI IGAZGATÓSÁG ÉS**

**TERÜLETI GYERMEKVÉDELMI SZAKSZOLGÁLAT**

4024 Debrecen, Vármegyeháza u. 9. 4002 Pf. 139.

Tel.: 52/310-333, Fax.: 52/413-338. E-mail: hbmtgysz@hbmtgysz.hu

honlap: www.hbmtgysz.hu

**Nyilatkozat**

Alulírott ………………………………………………………. ,

……………………………………………………………..szám alatti lakos nevelőszülő nyilatkozom róla, hogy nevelőszülői tevékenységemet

1. Országos Képzési Jegyzékben szereplő nevelőszülő szakképesítéssel
2. Országos Képzési Jegyzékben szereplő nevelőszülő szakképesítés „Befogadott gyermek ellátásának alapfeladatai” követelménymodul záróvizsgájának sikeres letételével
3. A helyettes szülők, a nevelőszülők, a családi napközit működtetők képzésének szakmai és vizsgakövetelményeiről, valamint az örökbefogadás előtti tanácsadásról és felkészítő tanfolyamról szóló miniszteri rendeletben meghatározott nevelőszülői tanfolyamot eredményes elvégzésével

kezdem meg.

A 2, vagy a 3. pont választása esetén az 513/2013. (XII. 29.) Korm. rendelet 6/A. §-ának megfelelően nyilatkozom arról, hogy a nevelőszülői foglalkoztatási jogviszonyom keretében a gondozásomba kerülő első gyermek, fiatal felnőtt elhelyezésétől számított két éven belül

ba) az Országos Képzési Jegyzékben szereplő nevelőszülő szakképesítést megszerzem, vagy

bb) a helyettes szülők, a nevelőszülők, a családi napközit működtetők képzésének szakmai és vizsgakövetelményeiről, valamint az örökbefogadás előtti tanácsadásról és felkészítő tanfolyamról szóló miniszteri rendeletben meghatározott, a nevelőszülők számára szervezett központi oktatási programot eredményesen elvégzem.

Debrecen, 201……………………………..

 …………………………………

 nevelőszülő