

**SZAKÉRTŐI VÉLEMÉNY IRÁNTI KÉRELEM****1. A GYERMEK, A TANULÓ SZEMÉLYI ADATAI:**

Név:	
Oktatási azonosító:	TAJ szám:
Lakcíme/tartózkodási helye: ir.sz. (település)	(utca, hsz.)
Születési hely:	Születési dátum (év, hó, nap):
Anyja neve:	Telefon:
Lakcíme/tartózkodási helye ..... (település)	E-mail: ..... (utca, hsz.)
Apja neve:	Telefon:
Lakcíme/tartózkodási helye ir.sz. (település)	E-mail: ..... (utca, hsz.)
Gondviselő neve:	
Címe:	
Ha a gyermek, a tanuló állami nevelésben részesül, törzsszáma:	

**2. A GYERMEK NEVELÉSÉT, OKTATÁSÁT ELLÁTÓ KÖZOKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI:**

Intézmény neve:	Intézmény címe:
Település:	Irányítószám:
Utca, házszám:	OM azonosító:
Telefon:	E-mail:

### 3. A GYERMEK, A TANULÓ EDDIGI INTÉZMÉNYES FEJLESZTÉSE, NEVELÉSE, OKTATÁSA

#### 3.1. PEDAGÓGIAI SZAKSZOLGÁLATOK

Nevelési tanácsadás keretében részesült-e vizsgálatban, fejlesztésben?		Igen – nem.
Ha igen	A vizsgálatot, a fejlesztést végző nevelési tanácsadást ellátó intézmény neve, címe, elérhetőségei:	
	A vizsgálat időpontja, irányultsága (ha szakvélemény/szakértői vélemény már készült a gyermekről/tanulóról, annak másolata a kérelem mellékleteként csatolandó. A rovatot csak abban az esetben kell kitölteni, ha a szakértői vélemény nem áll rendelkezésre):	
	A fejlesztés időtartama, irányultsága, eredményei, tapasztalatai (a rendelkezésre álló pedagógiai vélemény csatolandó):	
Részesült/részesül-e a gyermek egyéb ellátásban (pl: korai fejlesztés, logopédiai ellátás)?		Igen – nem.
Ha igen	Az ellátás formája, annak kezdete:	
	rendszeressége, irányultsága:	
	A fejlesztés eredményei, tapasztalatai:	

#### 3.2. ÓVODA

Ovodába járt: Igen/Nem	Ha igen, annak időtartama: ..... év ..... hónaptól ... év ..... hónapig
Ovodába jár: Igen/Nem	Ha igen, mennyi idő óta? ..... év ..... hónaptól
Jelzett-e az óvoda a gyermek fejlődésével kapcsolatban problémát? Igen/Nem	Ha igen, mit:

#### 3.3. ISKOLA

Tanév	év-folyam	Hiányzás nap/tanév	A tanuló az iskolában			
			az alábbi tanórán kívüli foglalkozáson vett részt	egyéni fejlesztésben részesült (fejlesztési terület, átlag óra/hó)	Az írás-olvasás tanításának alkalmazott módszere tankönyve	
/						
/						
/						
/						

#### 4. A GYERMEK, TANULÓ JELLEMZÉSE:

Megjelenés, testi fejlettség, a gyermek egészségi állapotával kapcsolatos megfigyelések, információk:
Társas viselkedés (kapcsolata társakkal, felnőttel, tanulási időben, szabadidőben):
Temperamentuma (pl.: kiegyensúlyozottság, lobbanékonyág, önbizalom, közlékenység, zárkózottság):
Érzelmei (pl.: intenzitás, mélység, tartósság):
Kedvelt tevékenységei, játécai, szabadidős szervezett foglalkozásai (szakkör, sport, stb.):
A gyermek, a tanuló erősségei (pl.: készségek, magatartásának kedvező vonásai):
Tanulási jellemzők (nyelvi kompetencia, kognitív képességek, mozgás), tanulási motiváció és tanulmányi feladatok végzése:
Az iskolai fejlesztés során óvodai fejlesztő programban, képesség-kibontakoztató és az integrációs felkészítésben részesült: igen – nem
Ha igen: ...../..... nevelési év/ tanév ..... hónaptól ...../..... nevelési év tanév ..... hónapig / jelenleg is
Az iskolai fejlesztés tapasztalatai, eredményei, az eredménytelenségének okai, a nehézséget okozó területek, a tapasztalt tünetek részletezése (a tanító, az osztályfőnök véleménye alapján):
Otthoni tanulási körülmények (időtartama, segítségnyújtás a szülő vagy egyéb családtag részéről, a gyermek tanulási magatartása, motivációja (szeret-e tanulni, stb.):
A család rendszeres nyelvhasználata: <input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> nem magyar, ..... nyelvű <input type="checkbox"/> kétnyelvű, ..... nyelvű

Viselkedése, önálló teljesítménye a tanórákon és a tanórán kívüli foglalkozásokon:

A szakértői bizottság általi vizsgálat kérésének, a javaslat elkészítésének indokai, a vizsgálattal szembeni elvárások (a pedagógus/ a pedagógusközösség tapasztalatai alapján történő indoklás a vizsgálat szükségességéről):

A szülők részéről fontosnak tartott – a vizsgálat kérésével összefüggő – egyéb információk:

Az óvoda, az iskola részéről a kérelem kitöltésében közreműködő, a vizsgálatok eredményeinek lehetséges következményeiről, a szülőnek a vizsgálatról és annak megállapításaival kapcsolatos jogairól tájékoztatást nyújtó pedagógus neve, beosztása.

.....

### **Szülői nyilatkozat**

A szakértői bizottság vizsgálatának előkészítéséhez, megszervezéséhez  
Kérem, hogy gyermekem vizsgálata során az alábbi anyanyelvi sajátosságait vegyék figyelembe:

.....

A szakértői vizsgálaton való megjelenést javasló intézménytől a vizsgálatok eredményeinek lehetséges következményeiről, a vizsgálatról és a vizsgálat alapján elkészülő szakértői vélemény megállapításaival kapcsolatos jogaimról és kötelezettségeimről tájékoztatást kaptam.

Kérem az óvoda, iskola vezetőjét, hogy gyermekem vizsgálatára irányuló kérelmemet a szakértői bizottsághoz továbbítsa.

Kelt: .....

.....

szülő(k) aláírása

### **Szülői nyilatkozat**

a gyermek, a tanuló halmozottan hátrányos helyzetéről

Nyilatkozom arról, hogy gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű.  
Tájékoztatást kaptam arról, hogy mivel gyermekem esetében első alkalommal kerül sor a szakértői bizottság által végzett vizsgálatra, az Oktatási Hivatal által kijelölt szakszolgálati-esélyegyenlőségi szakértő jelenlétét írja elő a vonatkozó jogszabály. Az általam aláírt vizsgálat iránti kérelmet ezért a vizsgálatot kezdeményező intézmény egyidejűleg az Oktatási Hivatal részére is köteles megküldeni. E kötelezettséget abban az esetben nem kell teljesítenie, ha a szülő ennek törlését kéri. Élve a jogszabályban biztosított szülői döntési jogommal, kijelentem, hogy

- a) a vizsgálaton az esélyegyenlőségi szakértő jelenlétét kérem;
- b) a vizsgálaton az esélyegyenlőségi szakértő jelenlétét nem kérem.

c)

Kelt: .....

.....  
szülő(k) aláírása

### **Statisztikai célú önkéntes szülői nyilatkozat**

a gyermek, a tanuló nemzetiségi hovatartozásáról  
**(kitöltése nem kötelező)**

Több válasz is megjelölhető!

Gyermekem nemzetiségéről az alábbiak szerint nyilatkozom:

- bolgár
- cigány/roma
- görög
- horvát
- lengyel
- magyar
- német
- örmény
- ruszin
- szerb
- szlovák
- szlovén
- ukrán

egyéb:.....

Kelt: .....

.....  
szülő(k) aláírása

P.H.

.....  
gyógyped./fejl.ped.

.....  
intézményvezető