***SZAKÉRTŐI VÉLEMÉNY IRÁNTI KÉRELEM***

|  |  |
| --- | --- |
| **1. A GYERMEK, A TANULÓ SZEMÉLYI ADATAI:** |  |
| Név: |
| Lakcíme/tartózkodási helye: |
| ir.sz. | (település) | (utca, hsz.) |
| Születési hely: | Születési dátum (év, hó, nap): |
| Anyja neve: | Telefon: |
| Lakcíme/tartózkodási helye | E-mail: |
| ........... ir.sz. ........................................................................ (település) | ........................................ (utca, hsz.) |
| ........................................................................... |  |
| Apja neve: | Telefon: |
| Lakcíme/tartózkodási helye | E-mail: |
| ........... ir.sz. ........................................................................ (település) | ........................................ (utca, hsz.) |
|  |  |
| Gondviselő neve: |
| Címe: |
| Ha a gyermek, a tanuló állami nevelésben részesül, törzsszáma: |  |
| **2. A GYERMEK NEVELÉSÉT, OKTATÁSÁT ELLÁTÓ KÖZNEVELÉSI 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 | A vizsgálatot, a fejlesztést végző nevelési tanácsadást ellátó intézmény neve, címe, elérhetőségei: |
| igen | A vizsgálat időpontja, irányultsága (ha szakvélemény, szakértői vélemény már készült a gyermekről, atanulóról, 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 | Az ellátás formája, annak kezdete: |
| igen | rendszeressége, irányultsága: |
|  | A fejlesztés eredményei, tapasztalatai: |
| 3.2. ÓVODA |
| Óvodába járt:Igen/Nem | Ha igen, annak időtartama: ...... év ......... hónaptól ... év ...... hónapig |
| Óvodába 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 |
|  |  |  | A tanuló az iskolában |
| Tanév | év-folyam | Hiányzás nap/tanév | az alábbi tanórán kívüli foglalkozáson vett részt | egyéni fejlesztésben részesült (fejlesztési | Az írás-olvasás tanításának alkalmazott |
|  |  |  |  | terület, átlag óra/hó) | 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, lobbanékonyság, önbizalom, közlékenység, zárkózottság): |
| Érzelmei (pl.: intenzitás, mélység, tartósság): |
| Kedvelt tevékenységei, játékai, 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:? magyar? nem magyar, ............................................ nyelvű? 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 vizsgálattal 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 vizsgálattal 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. |
| Kelt: ....................................... |
| .............................................................................szülő(k) aláírása |
| Statisztikai célú önkéntes szülői nyilatkozata gyermek, a tanuló nemzetiségi hovatartozásáról (kitöltése nem kötelező) |
| Több válasz is megjelölhető!Gyermekem nemzetiségéről az alábbiak szerint nyilatkozom:bolgárcigány/romagöröghorvátlengyelmagyarnémetörményrománruszinszerbszlovákszlovénukránegyéb:………………… |
| Kelt: ....................................... |
| .......................................................................szülő(k) aláírása |