

## SZAKÉRTŐI VÉLEMÉNY IRÁNTI KÉRELEM

### 1. A GYERMEK, A TANULÓ SZEMÉLYI ADATAI:

|                                                                                |             |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------|
| Név:                                                                           |             |                                |
| Lakcíme/tartózkodási helye:                                                    |             |                                |
| ír.sz.                                                                         | (település) | (utca, hsz.)                   |
| Születési hely:                                                                |             | Születési dátum (év, hó, nap): |
| Anyja neve:                                                                    |             | Telefon:                       |
|                                                                                |             | E-mail:                        |
| Lakcíme/tartózkodási helye<br>..... ír.sz. .... (település) ..... (utca, hsz.) |             |                                |
| Apja neve:                                                                     |             | Telefon:                       |
|                                                                                |             | E-mail:                        |
| Lakcíme/tartózkodási helye<br>..... ír.sz. .... (település) ..... (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

|                                                                               |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Óvodába járt:<br>Igen/Nem                                                     | Ha igen, annak időtartama: ..... év ..... hónaptól ... év ..... hónapig |
| Óvodába jár:<br>Igen/Nem                                                      | Ha igen, mennyi idő óta? ..... év ..... hónaptól                        |
| Jelzett-e az óvoda a gyermek fejlődésével kapcsolatban problémát?<br>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 vizsgálattal és annak megállapításaival kapcsolatos jogairól tájékoztatást nyújtó pedagógus neve, beosztása:

Szülői nyilatkozat

A szakértői bizottság vizsgálatának előkészítéséhez, megszervezéséhez

Kérem, hogy gyermekem vizsgálatára során az alábbi anyanyelvi sajátosságait vegyék figyelembe:

.....  
.....  
.....

A szakértői vizsgálaton való megjelenést javasoló 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 nyilatkozat  
a gyermek, a tanuló nemzeti hovatartozásáról (kitöltése nem kötelező)

Nyilatkozom arról, hogy gyermekem ..... nemzetiségű.

Kelt: .....

.....  
szülő(k) aláírása