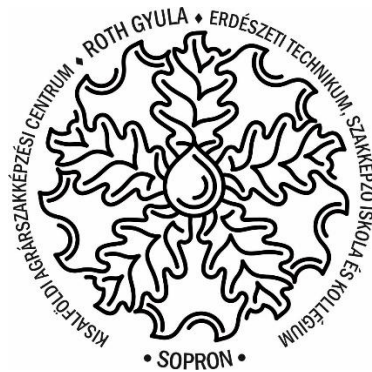


**Az oktatói testület elfogadta:**

**2024. augusztus 30.**



**Kisalföldi  
Agrárszakképzési  
Centrum**



**A**

**A Kisalföldi Agrárszakképzési Centrum  
Roth Gyula Erdészeti Technikum, Szakképző  
Iskola és Kollégium**

**SZAKMAI PROGRAMJÁNAK  
Melléklete**

**2022.**

**SOPRON**

## **7. Mellékletek jegyzéke**

1. sz. melléklet: Szakdolgozat külső borítója
2. sz. melléklet: Szakdolgozat belső címlapja
3. sz. melléklet: Szakdolgozat feladatlap
4. sz. melléklet: Szakdolgozat konzultációs lap
5. sz. melléklet: Kiléptető lap az iskolaváltáshoz
6. sz. melléklet: Közösségi szolgálat mellékletei
7. sz. melléklet: Szakértői vélemény iránti kérelem
8. sz. melléklet: Igazolás sportegyesületi tagságról
9. sz. melléklet: Igénylőlap diákoknak iskolapszichológiai szolgáltatáshoz
10. sz. melléklet: Igénylőlap szülőknek iskolapszichológiai szolgáltatáshoz
11. sz. melléklet: Igénylőlap oktatóknak iskolapszichológiai szolgáltatáshoz
12. sz. melléklet: Passzív szülői beleegyezés iskolapszichológiai vizsgálathoz
13. sz. melléklet: Okleveles erdőszelvényező (5 0821 17 02) képzési program

# **SZAKDOLGOZAT**

**Kovács Zsolt**  
**2004**

# **SZAKDOLGOZAT**

## **A RÉTEGELT RAGASZTOTT TARTÓK FELHASZNÁLÁSA ÉPÜLETSZERKEZETEBEN**

**Kovács Zsolt**

**2004**

3. számú melléklet

*KISALFÖLDI AGRÁRSZAKKÉPZÉSI CENTRUM ROTH GYULA ERDÉSZETI TECHNIKUM,  
SZAKKÉPZŐ ISKOLA ÉS KOLLÉGIUM*

## *SZAKDOLGOZAT*

*FELADAT*

*Készítő neve, osztálya*

*Tanár Neve*

*Sopron, .....*

*igazgató*

## KONZULTÁCIÓS LAP

Tanuló neve: Kovács Zsolt

A dolgozat témája: A rétegelt ragasztott tartók felhasználása épületszerkezetekben

Sorszám	A konzultáció időpontja	A konzulens aláírása
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

A dolgozat beadható:

Sopron, 200.....

.....  
Dr. Bakk László  
konzulens

## KILÉPTETŐ LAP

Név: \_\_\_\_\_ osztály: \_\_\_\_\_ koll. szobaszám: \_\_\_\_\_

Tanulói jogviszony megszűnésének időpontja: \_\_\_\_\_

Befogadó iskola (tanköteles tanuló esetén) \_\_\_\_\_

A szülő (gondviselő) a tanulói jogviszony megszűnését kezdeményezi,  
vagy azzal egyetért:

.....  
szülő (gondviselő)

Az osztályban függő dolgait rendezte  
igen - nem \*

.....  
osztályfőnök

Kollégiumi felszerelését leadta  
igen - nem \*

.....  
nevelő tanár

Kollégiumi tartozása nincs(pl.: rongálás miatti kártérítés)

.....  
nevelőtanár

Kollégiumi térítési (étkezési) díját rendezte  
igen - nem; tartozás: Ft \*

.....  
könyvelő

Könyvtári kölcsönzött könyveit leadta  
igen - nem \*

.....  
könyvtáros

Ingyenes tankönyvellátás esetén tankönyveit leadta  
igen - nem \*

.....  
tankönyvfelelős

Általános iskolai bizonyítványomat átvettem\*\*

Középiskolai tanulmányi értesítőmet átvettem \*\*

.....  
tanuló/ szülő (gondviselő)

A közösségi szolgálatot igazoló dokumentumokat átvettem \*\*  
\* a megfelelő aláhúzendó

\*\* a nem kívánt rész törlendő

Kapják: irattár, adminisztráció, szülő (gondviselő)

6. számú melléklet

**Együttműködési megállapodás az iskolai közösségi szolgálatközös lebonyolításáról**

*Amelyet egyrésztől a Kisalföldi Agrárszakképzési Centrum Roth Gyula Erdészeti Technikum,  
Szakképző Iskola és Kollégium*

*9400 Sopron, Szent György u.9*

*képviselő: Sztojkané Bodor Ildikó igazgató*

*OM-azonosító: 030728/001*

*másrésztől: név*

*székhely*

*képviselő*

*a továbbiakban: Szervezet*

*a továbbiakban együtt: Felek*

*kötötték a mai napon, az alábbi feltételekkel:*

**1. A megállapodás előzményei, körülményei, célja:**

*A Nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC törvényben foglaltaknak megfelelően az iskola közösségi szolgálat megszervezésében a Felek az e megállapodásban rögzítettek alapján együttműködnek. A Felek kölcsönösen törekednek arra, hogy az érintett tanulók teljesíteni tudják az 50 óraskötelezettségüket.*

**2. Az Iskola kötelezettségei, vállalásai:**

*Az iskola biztosítja, hogy a tanulói ezen megállapodás kereteiben a fogadó szervezetnél, tanítási időn kívüli időben közösségi szolgálatot teljesítsen. A közösségi szolgálattal kapcsolatos jogszabályoknak megfelelően, a fogadó szervezet igazolása alapján nyilvántartja a tanulói szolgálatot. A program kezdetekor a iskola osztályfőnöki órán felkészíti tanulóit a szolgálat céljáról, lefolytatásának módjáról. A program befejezésekor hasonló módon záró órát tart a tanulóknak, amelyen értékeli a munka eredményeit.*

**3. A Szervezet kötelezettségei, vállalásai:**

*(Hol, mikor, milyen időközönként hány tanuló tevékenységét szervezi meg, és biztosítja a feltételeket, mentort, eszközt, stb.)*

**Továbbá:**

*(1) A fogadó szervezet köteles biztosítani:*



- a) az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos tevékenységhez szükséges feltételeket,
- b) ha szükséges pihenőidőt,
- c) a közösségi szolgálattal összefüggő tevékenység ellátásához szükséges tájékoztatást és irányítást, az ismeretek megszerzését,
- d) a tizennyolcadik életévét be nem töltött tanuló, illetve a korlátozottan cselekvőképes nagykorú tanuló esetén a közösségi szolgálati tevékenység folyamatos, szakszerű felügyeletét

(2) Ha a jelen megállapodás másként nem rendelkezik, a fogadó Szervezet gondoskodik a közösségi szolgálati tevékenység ellátása érdekében szükséges utazásról, szállításról, szalásról és étkezésről.

(3) Ha az utasítás végrehajtása kárt idézhet elő, a tanuló köteles erre az utasítást adó figyelmét felhívni. A tanuló nem felel az általa okozott kárért, amennyiben figyelemfelhívás kötelezettségének eleget tett.

(4) A tanuló által a közösségi szolgálat során végzett tevékenységgel összefüggésben harmadik személynek okozott kárért a fogadó szervezet felel. Amennyiben a kárt a tanulónak felróható magatartás okozta, - a jelen szerződésben eltérő rendelkezés hiányában - a fogadó szervezet a tanulótól követelheti kárának megtérítését.

(5) Amennyiben a tanuló bizonyítja, hogy

- a) a testi sérüléseiből, illetve egészségkárosodásából eredő kára,
  - b) a tulajdonában vagy használatában álló a közösségi szolgálattal összefüggésben végzett tevékenység ellátásához szükséges dologban a közösségi szolgálati tevékenységvégzésének helyén keletkező kára a Szervezettől kapott utasítással összefüggésben következett be, a fogadó szervezet akkor mentesül a felelősség alól ha bizonyítja, hogy a kárt működési körén eső elháríthatlan ok vagy kizárólag a tanuló elháríthatlan magatartása okozta.
- A fogadó Szervezetnek nem kell megtérítenie a kárnak azt a részét, amely a tanulónak felróható magatartásából származott.

#### **4. Az Iskola részéről a program felelőse és kapcsolattartója (osztályfőnökök)**

név,

elérhetőségei: telefonszám, e-mail

#### **5. A Szervezet részéről a program felelőse és kapcsolattartója**

név

elérhetőségei telefonszám, e-mail

##### **5.1 A mentor neve, feladatköre és elérhetőségei**

név, feladatkör

elérhetőségei telefonszám, e-mail

#### **6. A programmal felmerülő költségek és annak kötelezettségvállalója**

(Amennyiben szükséges)

**7. A közmunka tartalmának rövid leírása.**

**8. A program megvalósulása során felmerülő módosítási kérelmek bírálatának menete**

8.1. A Felek a jelen megállapodásban megfogalmazottak módosítására irányuló jelzését követően – indokolt esetben – a módosítás tervezetét elkészítik. A szerződésmódosítást aláírásukkal hagyják jóvá.

**9. A Felek elállási, felmondási joga**

9.1. A Felek a jelen megállapodástól való elállásra vagy a megállapodás azonnali hatályú felmondására jogosultak, ha:

- a jelen megállapodásban a megvalósításra meghatározott kezdő időponttól számított három héten belül a tevékenység nem kezdődik meg, vagy a Felek a nekik felróható okból nem kezdeményezik, és a késedelem okáról ezen idő alatt írásban sem mentik ki, vagy
- olyan körülmény merült fel vagy jut a Felek tudomására, amely alapján a program teljesülése kétségesse válik, vagy más irányt vet, vagy
- a jelen megállapodásban meghatározott feladat megvalósítása meghiúsul, tartós akadályba ütközik, vagy a jelen megállapodásban foglalt ütemezéshez képest jelentős késedelmet szenved, vagy
- a Felek valamelyike a neki felróható okból megszegi a jelen megállapodásból, illetve az azzal kapcsolatos jogszabályokból eredő kötelezettségeit, így különösen nem tesz eleget kötelezettségének, és ennek következtében a jelen megállapodásban meghatározott feladat szabályszerű megvalósítását nem lehet nyomon követni.

9.2. A Felek rögzítik továbbá, hogy a jelen megállapodással összefüggő adatok nem minősülnek üzleti titoknak, nem tarthatóak vissza üzleti titokra hivatkozással, amennyiben azok megismerését vagy nyilvánosságra hozatalát közérdekből elrendelik.

9.3. A Felek a jelen megállapodásból eredő esetleges jogvitákat elsősorban tárgyalásos úton kötelesek rendezni.

9.4. A jelen megállapodásban nem vagy nem kellő részletességgel szabályozott kérdések tekintetében a magyar jog szabályai – elsősorban a Polgári törvénykönyv – az irányadók.

A felek a jelen, 4 oldalból álló megállapodást elolvasták, megértették, és mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag írták alá.

A jelen megállapodás 2 darab eredeti, egymással teljes egészében megegyező példányban készült, amelyből 1 darab az Iskolánál, 1 darab a Szervezetnél marad.

Kelt: ....., 201..... hónap .....nap

.....

.....

az Iskola részéről

a Szervezet részéről

**Jelentkezési Lap**

*iskolai közösségi szolgálatra*

*Alulírott            tanuló*

*a Kisalföldi Agrárszakképzési Centrum Roth Gyula Erdészeti Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium*

*osztályos tanulója a 201...../201.....as tanévben az alábbi területeken kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak:*

- a)       területen       órában*
- b)       területen       órában*
- c)       területen       órában*

*tanuló aláírása*

*Szülő gondviselő nyilatkozata:*

*Alulírott*

*nevezett tanuló szülője/gondviselője az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a jelzett területen támogatom és tudomásul veszem.*

*szülő, gondviselő aláírása*

*Iskola: Kisalföldi Agrárszakképzési Centrum Roth Gyula Erdészeti Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium*

*Az intézményvezető aláírása:*

*9400 Sopron, Szent György u. 9.*

***Tanuló neve, osztálya: .....***

<i>Sor- szám</i>	<i>Dátum</i>	<i>Órától óráig</i>	<i>Fogadó szervezet</i>	<i>Tevékenység</i>	<i>Élményeim/tapasztalataim</i>	<i>Igazoló aláírás</i>
<i>1.</i>						
<i>2.</i>						
<i>3.</i>						
<i>4.</i>						
<i>5.</i>						
<i>.....</i>						
<i>.....</i>						

*1. oldal*

---

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

..... oldal

**OSZTÁLYFŐNÖKI NYILVÁNTARTÁS**  
**KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLAT**  
*elvégzéséről*

A tanuló neve: .....

<i>Sor- szám</i>	<i>A fogadó szervezet</i>	<i>A munkavég- zés napja</i>	<i>A munka- végzés idő- tartama (óra)</i>	<i>Az eddig teljesített összes szolgálat (óra)</i>	<i>A bejegyzés igazolása (of-i aláírás)</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
.....					
.....					
.....					

**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:
		E-mail:
Lakcíme/tartózkodási helye ..... ir.sz. .... (település) ..... (utca, hsz.)		
Apja neve:		Telefon:
		E-mail:
Lakcíme/tartózkodási helye ..... ir.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, hászám:	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: 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

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, lobbanékonyság, 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

## IGAZOLÁS

**A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény az alábbiak szerint rendelkezik a mindennapos testnevelés megszervezéséről, illetve a legfeljebb heti két testnevelés tanóra kiváltásának szabályairól.**

27.§ (11) Az iskola [...] megszervezi a mindennapos testnevelést legalább napi egy testnevelés óra keretében, amelyből legfeljebb heti két óra

a) a kerettanterv testnevelés tantárgyra vonatkozó rendelkezéseiben meghatározott oktatásszervezési formákkal, műveltségterületi oktatással,

b) iskolai sportkörben való sportolással,

c) versenyszerűen sporttevékenységet folytató igazolt, egyesületi tagsággal rendelkező vagy amatőr sportolói sportszerződés alapján sportoló tanuló kérelme alapján a tanévre érvényes versenyengedélye és a sportszervezete által kiállított igazolás birtokában a sportszervezet keretei között szervezett edzéssel,

d) egyesületben legalább heti két óra sporttevékenységet folytató tanuló kérelme alapján – amennyiben délután szervezett testnevelés órával ütközik – a félévre érvényes, az egyesület által kiállított igazolással

**váltható ki.**

A tanuló neve:
Sportág, sporttevékenység:
Edzőjének, felkészítőjének neve:
Heti sportfoglalkozások száma:
Egyesület neve:
Mióta sportol az egyesületben:
Az edzés/sporttevékenység helye:
Az edzés ideje:
Az egyesület, szakosztály vezetőjének neve, elérhetősége:

Hivatalosan igazolom, hogy nevezett tanuló a fenti jogszabály (aláhúzott, megjelölt pontja) alapján válthatja ki a heti 2 testnevelés órát.

A mentességről, a benyújtott igazolás alapján, az iskolavezetése a testnevelő tanár javaslatának figyelembe vételével dönt.

A fent megadott információk változása és be nem jelentése esetén a mentesség érvényét veszíti!

\_\_\_\_\_, 20... . szeptember \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

szülő

edző/szakosztályvezető

**Igénylőlap diákoknak**

iskolapszichológiai szolgáltatás kérésére

Adataim:

Név: ..... Szül. hely, idő: .....

Gondviselőm neve: .....

Lakcímem: .....

Iskolám: ..... Osztály: .....

A probléma röviden:

Kérdésem, kérésem:

Kelt:

aláírás

Az igénylőlapot átvettem:

Megjegyzés:

Kelt:

**Szülői igénylőlap**

iskolapszichológiai szolgáltatás kérésére

A tanuló adatai:

Név: ..... Szül.hely, idő: .....

Gondviselője neve: .....

Lakcím: .....

A gyermek iskolája: ..... Osztály: .....

A probléma röviden:

A szülő kérdése, kérése:

Kelt:

szülő aláírása

Napközbeni elérhetősége, telefonszáma:

Az igénylőlapot átvettem:

Megjegyzés:

Kelt:

pszichológus

**Tanári igénylőlap**

iskolapszichológiai szolgáltatás kérésére

A tanuló adatai:

Név: ..... Szül.hely, idő: .....

Gondviselője neve: .....

Lakcím: .....

A gyermek iskolája: ..... Osztály: .....

A probléma röviden:

A pedagógus kérdése, kérése:

Kelt:

pedagógus

Az igénylőlapot átvettem:

Megjegyzés:

Kelt:

pszichológus

12. számú melléklet

**KISALFÖLDI AGRÁRSZAKKÉPZÉSI CENTRUM ROTH GYULA ERDÉSZETI TECHNIKUM,  
SZAKKÉPZŐ ISKOLA ÉS KOLLÉGIUM**

**Sopron, Szent György utca 9.**

Telefon: 99/506-470. Fax: 99/506-479. Levélcím: 9401 Pf. 26.

E-mail: rothszki@t-online.hu

Számlaszám: MÁK 10033001-00335766 -00000000 Adószám:HU 15833002-2-08

Előadó: Sztojkané Bodor Ildikó

Tárgy: határozat

Dátum:

Ügyiratszám:

Hiv.szám:

Melléklet:

---

## PASSZÍV SZÜLŐI BELEEGYEZÉS

*Tisztelt Szülő!*

Tájékoztatom, hogy gyermeke osztályában (csoportjában) az iskolapszichológus csoportos/egyéni vizsgálatot/felmérést végezhet.

A vizsgálat kérdőív kitöltéséből / rajzos vizsgálatból /csoportjátékból, beszélgetésből állhat.

Kérem, hogy e nyilatkozatot csak abban az esetben küldje vissza – kitöltve, aláírva –, **ha nem járul hozzá** gyermeke vizsgálatban való részvételéhez.

Amennyiben kérdései vannak a vizsgálattal kapcsolatban, kérem, hogy keresse az iskolapszichológust e-mailben.

(hiller.judit@rothszki.hu)

Sopron, 20... .. hó ..... nap.

.....

igazgató