Iktatószám: Gy/ /2023

FN szám: /22-23.

**Jelentkezési lap gyógypedagógiai ellátásra**

**Gyermek neve:**

**Születési hely**:………………………………. **idő:**

**Anyja leánykori neve:**

**Lakcím:** Budapest 117\_\_,

**Törvényes képviselő neve**:……………………………………………………………………………

**Törvényes képviselő telefonszáma, e-mail címe:**

**Bölcsődéje/óvodája/iskolája:**

**Osztályfoka:**

**OM azonosító/TAJ szám:** ……………………………………………………………………………

**Milyen jellegű foglalkozásra jelentkeznek hozzánk? Kérjük, oszloponként csak egyet húzzon alá!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Korai fejlesztés | Óvodás | Iskolás |
| Komplex fejlesztés 0 – óvodás korig | Óvodás képességfejlesztés | Anyanyelvi képességfejlesztés (írás, olvasás) |
| Iskolaelőkészítés |
| Grafomotoros képességfejlesztés (rajz, íráselőkészítés) | Matematikai képességfejlesztés |
| Felvételi előkészítő 8. osztályosoknak |
| Anyanyelvi képességfejlesztés | Logopédia (artikulációs terápia, nyelvlökéses nyelés, dadogás stb.) |
| Multikulti csoport |  |

**Van-e konkrét szakember, akitől várja a kapcsolatfelvételt?** (pl. korábban megkezdett fejlesztés folytatása miatt, vagy ajánlás miatt, vagy speciális fejlesztőfoglalkozás miatt, stb.) ……………………………………………………………………………………………………………

**Mi a jelentkezés oka?**

Itteni vizsgálaton javasolták (Ki?)………………………………………………………………….........

Bölcsődében/óvodában/iskolában javasolták (Ki, miért?)………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Máshol készült szakértői véleményben javasolták (Kérjük csatolni a másolatot!)………………………

Egyéb: ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Budapest, 2023. ………………………………

törvényes képviselő/szülő