1. *melléklet a 15/2013. (II. 26.) EMMI rendelethez*

**SZAKÉRTÓI 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: |  |

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

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

* 1. **A GYERMEK, A TANULÓ EDDIGI INTÉZMÉNYES FEJLESZTÉSE, NEVELÉSE, OKTATÁSA**
     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 szakértői vélemény/ 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 álla 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: | |

* + 1. 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: |

* + 1. ISKOLA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tanév | évfolyam | 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 |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |

* 1. 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 felkészítésben1  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:  o magyar  o nem magyar, ……………………………………..nyelvű  o 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: |

1Óvodai fejlesztő program, képesség-kibontakoztató vagy, integrációs felkészítés: a halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek, tanuló hátrányának kiegyenlítését szolgáló – a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 171 – 173. §-ban foglaltak szerint, 2012. 09. 01 előtt a nevelési-oktatási intézmények működéséről szóló11/1994. (VI. 8.) MKM rendelet 39/D. és 39/E. §-aiban foglaltak szerint szervezett nevelés, nevelés-oktatás.

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 az illetékes 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 tanulási képességet vizsgáló szakértői bizottság által végzett vizsgálatra, az Oktatási Hivatal által kijelölt szakszolgálati- esélyegyenlőségi szakértő jelenlétét írja elő a vonatkozó jogszabály. Az általam aláírt vizsgálati 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 2

1. a vizsgálaton az esélyegyenlőségi szakértő jelenlétét kérem;
2. a vizsgálaton az esélyegyenlőségi szakértő jelenlétét nem kérem.

Kelt: …………………………………

……………………………….…………………………….

szükő(k) aláírása

2 A nemkívánatos válasz áthúzással törlendő.