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

**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 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 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: |

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 | 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 |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |

**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[56](http://njt.hu/cgi_bin/njt_doc.cgi?docid=159102.257994" \l "foot56) 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 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 [57](http://njt.hu/cgi_bin/njt_doc.cgi?docid=159102.257994" \l "foot57)  a) a vizsgálaton az esélyegyenlőségi szakértő jelenlétét kérem;  b) a vizsgálaton az esélyegyenlőségi szakértő jelenlétét nem kérem.  Kelt: …………………………………  ……………………………….…………………………….  szükő(k) aláírása |