

.... Tankerület (*ide a lakóhely szerint illetékes Tankerület megnevezése és címe*)

Tárgy: (*ADHD, ép értelmű autista, logopédia stb. a gyermek diagnózisában szereplő megnevezés*)
iskolai osztály/csoport indítására igény jelzése

Tisztelt (*Intézmény vezetőjének megnevezése*)

Alulírott (*szülő neve*) ezúton a 2011. évi CXCV. törvény a nemzeti köznevelésről 89. §. 1. bekezdésének értelmében ezúton jelzem, hogy (*gyermek neve*) számára a ... (*x számú szakértői véleményben meghatározott*) feltételeknek megfelelő iskolai osztály/csoport indítására igény van, tekintettel arra, hogy iskola (*a gyermek ellátásra alapító okirat szerint megfelelő iskola*) túljelentkezésre, kapacitás hiányra hivatkozással utasítja el gyermekem ellátását.

Kérem a Tisztelt ... Tankerület vezetőt, hogy az illetékes köznevelési intézmény felé a szükséges intézkedéseket megtenni szíveskedjen, kiemelt figyelemmel az Alaptörvény: "XI. cikk – oktatáshoz való jog, XII. cikk – munkához való jog, XXIV. cikk – jog az ésszerű határidőn belüli intézkedéshez" részeire.

..... város, 20.....

Tisztelettel:

.....

(szülő neve)

Melléklet: számú szakértői vélemény (*Szakértői vélemény másolata*)

Kapják: Tankerület (*lakóhely szerint illetékes Tankerület*)

.... Szakértői Bizottság (*lakóhely szerint illetékes szakbizottság, aki szakvéleményt állított ki*)