

BEKÜLDŐ INTÉZMÉNY NEVE/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ NEVE:

KÉRJÜK A MEGFELELŐT ALÁHÚZNI!

- kötelező felülvizsgálat
- soron kívüli felülvizsgálat, törvényes képviselői kérelemre
- soron kívüli felülvizsgálat, köznevelési intézmény kérelmére

VIZSGÁLATI KÉRELEM ÉS PEDAGÓGIAI VÉLEMÉNY

beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő óvodás gyermek felülvizsgálatához

A TANULÓ SZEMÉLYES ADATAI

A gyermek neve:	TAJ szám:
Születési hely, idő:	Okt.azonosító:
Anyja születési neve:	Tel. szám:
	E-mail:
Apja neve:	Tel. szám:
	E-mail:
Törvényes képviselő neve:	Tel. szám:
	E-mail:
Lakcím:	
Tartózkodási hely:	
Különélő szülők esetén a felügyeleti jogot gyakorló törvényes képviselő (aláhúzandó): anya / apa / közös	

INTÉZMÉNYI ADATOK

Az intézmény neve:
Az intézmény címe:
OM azonosító:
Tel. szám/e-mail:

NEVELÉSI-OKTATÁSI-PEDAGÓGIAI ELLÁTÁS ADATAI

Az óvodakötelezettség teljesítés módja: rendszeres óvodába járással / egyéb:.....	
Óvodába járása rendszeres / rendszertelen , hiányzások óraszáma a nevelési évben:	
Az előző szakértői vélemény száma:	
A kiállító pedagógiai szakszolgálat neve:	
A kiállító pedagógiai szakszolgálat címe:	
A fejlesztő pedagógiai ellátás módja:	A fejlesztések heti óraszáma:
	Egyéni Csoportos: fős csoportban
	A fejlesztést végző szakember neve, végzettsége:
A logopédiai ellátás módja:	A fejlesztések heti óraszáma:
	Egyéni Csoportos: fős csoportban
	A fejlesztést végző szakember neve, végzettsége:

Részesül/részesült-e pszichológiai megsegítésben? igen / nem

Ellátás időszaka:

Ellátás gyakorisága:

Ellátás helyszíne:.....

A segítő szakemberek véleménye, alkalmazott terápiák, eredmények, nehézségek:

PEDAGÓGIAI VÉLEMÉNY

*Az óvodai nevelés tapasztalatai, eredményei, a nehézséget okozó területek, okok, körülmények részletezése
(az óvodapedagógusok véleménye):*

Testi fejlettsége, egészségi állapota, mozgásfejlettsége (nagymozgások, finommozgások, mozgás-összerendezettség):

Az önállóság aktuális állapota (önellátás, étkezés, öltözködés, tisztálkodás, szükségletvégzése, az önirányítás, az önszabályozás mértéke):

Társas viselkedés (beilleszkedése a közösségbe, kapcsolata társakkal, felnőttel, szabálykövetése, aktivitása, figyelme, szokatlan magatartási formák):

Játéktevékenység (milyen játékot választ, meddig játszik vele, milyen szintű tevékenységet végez vele):

Beszéd és nyelvi fejlettség (beszéderő, beszédkésztetése, a kifejező beszéd tartalmi-alaki jellemzői):

Kognitív funkciók, ismeretek szintje (tájékozottság környezetében, időben, térben, észlelés, rajz/grafomotoros érettség):

Erősségek (pl.: készségek, magatartásának kedvező vonásai):

Az óvoda részéről a kérelem kitöltésében közreműködő, a vizsgálatok eredményeinek lehetséges következményeiről, a szülőnek a vizsgálattal és annak megállapításaival kapcsolatos jogairól tájékoztatást nyújtó pedagógus neve, beosztása:		
.....		
A nevelési intézmény vezetőjének neve:.....		
Dátum:		
..... óvodapedagógus	 fejlesztőpedagógus	 intézményvezető p.h.

Törvényes képviselői 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, valamint a vizsgálat alapján elkészülő szakértői vélemény megállapításával kapcsolatos jogaimról és kötelezettségeimről tájékoztatást kaptam.	
Kérem az óvoda vezetőjét, hogy gyermekem vizsgálatára irányuló kérelmemet az illetékes szakértői bizottsághoz továbbítsa.	
Kelt:	 törvényes képviselő(k) aláírása

A fenti tartalmakat megismertem:

Dátum:,év
hónap.....nap

.....
törvényes képviselő(k) aláírása