**NEVELÉSI TANÁCSADÁS IGÉNYLÉSE**

**Gyermek neve:**………………………………………………………………………….

Szül. hely, idő:…………………………………………………………………………………..

TAJ:……………………………………………….OM azonosító:……………………………..

Lakcím:………………………………………………………………………………………….

**Anya neve:**……………………………………………………………………………………...

Tel. szám:………………………………………….E-mail:…………………………………….

**Gondviselő neve:**……………………………………………………………………………….

Tel. szám:………………………………………….E-mail:…………………………………….

**Intézmény / a gyermeket ellátó szakember\*:**…………………………………………………

Óvodai csoport / osztály:………………………………………………………………………...

**Kinek a javaslatára jelentkezett:**……………………………………………………………...

**A probléma rövid részletezése:**……………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**A gyermek jellemzése:**…………………………………………………………………………

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

**Amennyiben a gyermek intézményes ellátásban részesül, lehetőség szerint kérjük, mellékelje a gyermekkel foglalkozó szakember véleményét.**

 ……………………………………………

 szülő / gondviselő / egyéb igénylő

Dátum:………………………………………….

*\*Igénylő: intézmény, osztályfőnök, védőnő, szülő, egyéb gyermeket ellátó szakember*