**NEVELÉSI TANÁCSADÁS IGÉNYLÉSE**

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

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

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

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

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

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

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

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

Ön a gyermek: édesanyja / édesapja / nevelőszülője / Te vagy az, aki önállóan bejelentkezel

**A gyermeket ellátó intézmény/szakember\*:** …………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

**Miben vár változást?** …………………………………………………………………………..

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

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

Jelentkezését előjegyzésbe vesszük és kollégánk keresni fogja Önt a kölcsönösen megfelelő időpont egyeztetése végett. Köszönjük, hogy az igénylőlap kitöltésével elősegítette közös munkánk indítását és vállalja az együttműködést.

…………………………………………

Szülő/gondviselő/bejelentkező gyermek aláírása

Dátum:………………………………

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