



Kérelem

a sajátos nevelési igényű tanulók utazó gyógypedagógusi ellátásához

Intézmény neve:

Tanuló adatai:

Tanuló neve, osztályfoka	
Tanuló oktatási azonosítója	
Tanuló születési helye, idő	
Anyja neve	
Gondviselő neve	
Lakhelye	
Szülői e-mail cím és telefonszám	
Szakértői határozatot kiállító bizottság neve	
Szakértői határozat száma, dátuma	
Kontroll időpontja	
BNO kódja	
Egyéb (egyéni tanrend, felmentések – intézményvezető által, stb)	

Kérem, hogy az adatlapot a bocsagi@gmail.com címre küldjétek.