

IGAZOLÁS

sajátos nevelési igény gyermek tanulói jogviszonyának megsz. nésér l

A tanuló neve:

.....

Születési helye:

.....

Születés ideje: év hó nap

Anyja születéskori neve:

.....

A tanuló lakcíme:

.....

.....

Az iskola neve:

.....

.....

Az iskola címe:

.....

.....

Az iskola OM azonosítója:

A tanulói jogviszony megsz. nésének id. pontja:

..... év hó nap

A tanuló sajátos nevelési igényét megállapító

Szakért. i. bizottság neve:.....

Szakért. i. bizottság címe:.....

szakért. i. vélemény kelte, száma:.....

Alulírott iskolaigazgató nyilatkozom, hogy

a.) a sajátos nevelési igény gyermek a rendelkezésre álló szakért. i. vélemény szerint közép súlyos vagy súlyos értelmi fogyatékos, illetve siketvak;

b.) tankötelezettségét fejleszt. nevelés-oktatás, vagy fejleszt. iskolai oktatás keretében teljesítette.

Kelt:, év hó nap

P. H.

.....

az iskola igazgatójának aláírása

A családi pótlék iránti kérelmet benyújtó neve:

.....

Lakcíme:

.....

.....

TAJ-száma: ____-____-____ A gyermek TAJ-száma: ____-____-____

Kelt:,

.....

a kérelmez. aláírása