

Baranya Megyei Pedagógiai Szakszolgálat

Jelentkezés logopédiai ellátásra

SZEMÉLYES ADATOK

A tanuló neve: (nyomtatott nagybetűvel)

Születési helye, ideje:

Anya neve:, telefonszáma:

Apa/Gondviselő neve:, telefonszáma:

Lakcím:

Levelezési cím (ha eltérő):

A tanuló oktatási azonosítója vagy TAJ száma:

Intézmény neve, címe, telefonszáma:

Osztályfoka:

Részesült-e logopédiai ellátásban? Mettől meddig?

Melyik óvodába járt (iskolás jelentkező esetén)

Vizsgálta-e szakértői bizottság, ha igen a szakvélemény iktatószáma:

Részesült-e a gyermek fejlesztésben?

A probléma leírása:

Dátum:

.....

Szülő aláírása