

# Baranya Megyei Pedagógiai Szakszolgálat

## Tehetséggondozási javaslat igénylése

### SZEMÉLYES ADATOK

A tanuló neve:(nyomtatott nagybetűvel).....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: ....., telefonszáma: .....

Apa/Gondviselő neve: ....., telefonszáma: .....

Lakcím: .....

Levelezési cím (ha eltérő): .....

A tanuló oktatási azonosítója vagy TAJ száma: .....

A küldő intézmény neve, telefonszáma: .....

Osztályfok: .....

Vizsgálta-e szakértői bizottság:  igen,  nem.

Szakértői vélemény iktatószáma\*:.....

Egyéb szakintézményben részt vett-e már vizsgálaton\*:  igen,  nem

Részesül-e a tanuló megsegítésben? Fejlesztés, korrepetálás, iskolapszichológiai ellátás, egyéb:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A tehetség miben vagy milyen területen jelentkezik:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Támogatta-e valaki, és milyen módon a gyermek tehetségének kibontakozását:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....                      .....

szülő/gondviselő                      pedagógus                      osztályfőnök                      intézményvezető

Kelt: 2016. .... hó ..... nap

\*Ha a szakértői bizottság vagy egyéb intézmény korábban vizsgálta a tanulót, akkor kérjük, hozza magával a véleményt.