BARANYA MEGYEI PEDAGÓGIAI SZAKSZOLGÁLAT

NEVELÉSI TANÁCSADÁS IGÉNYLÉSE

NÉV:

Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Apa/gondviselő neve:
Lakcím:
Levelezési cím:
Telefonszám:
Osztályfok/OM azonosító:

Küldő intézmény neve, címe, telefonszáma:

Részesült-e pszichológiai, pedagógiai, fejlesztő pedagógiai ellátásban? Hol, mikor?

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

A GYERMEK PEDAGÓGIAI JELLEMZÉSE

1. **A probléma rövid leírása:**

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

2. **A gyermek jellemzése** (beilleszkedése, társas kapcsolatai, érzelmei, hangulatai, alkalmazkodása az intézményi elvárásokhoz, szabályokhoz):

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

Erősségek:

……..
…….....
……..
……..

Gyengeségek:

…….....
……..
……..
…….....

3. **Milyen pedagógiai eszközöket, módszereket alkalmazott a probléma megoldásra?**

……..
…….....
……..
……..
……..
……..

4. **Miben vár segítséget munkatársainktól?**

……..
…….....
……..
……..
……..
……..

Kelt:

szülő/gondviselő	pedagógus	intézményvezető

P.H.