

# VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

A vizsgálatot kérő intézmény neve, címe:.....

.....  
.....

Az osztályfőnök neve, elérhetősége: .....

## A gyermek adatai:

- Név: .....
- Születési hely, idő:.....
- Anyja neve: .....
- Apa / gondvisló neve: .....
- Lakcím, tartózkodási hely: .....
- A gyermek jelenleg az: ..... iskola, ..... osztályos tanulója

## Milyen célból kér vizsgálatot? (a megfelelőt húzza alá!):

logopédia, psichológia, pedagógia, iskolaérettség, tantárgyi felmentés, magántanuló, kontrollvizsgálat (az utolsó szakvélemény adatai szereint), egyéb:.....

## A vizsgálat indoka (pedagógiai jellemzés):

- Tanulási jellemzők: .....
- Magatartás, viselkedés: .....
- Beszéd- és nyelvi fejlettség: .....
- Társas viselkedés, szocializáció: .....
- Testi fejlettség, egészségi állapot: .....
- Érzelmi jellemzők: .....
- Kedvelt tevékenységek: .....
- Egyéb pedagógiai jellemző: .....

Részesült-e a gyermek korábban az az alábbi ellátásban: pszichológiai, pszichiátriai, logopédiai, gyógypedagógiai, iskolai fővadai fejlesztő foglalkozás? **IGEN** **NEM** Mikor?: .....

Kelt: ..... év, ..... hónap

.....  
.....  
pedagógus

.....  
.....  
intézményvezető

## Szakszolgálat tölti ki!:

Beérkezés ideje: .....

A vizsgálat: **INDOKOLT** / **NEM INDOKOLT**

A vizsgálat időpontja: .....