A képen kör, virág, embléma látható

Automatikusan generált leírásGyőr-Moson-Sopron Vármegyei Pedagógiai SzakszolgálatA képen vázlat, Gyermekrajz, clipart látható

Automatikusan generált leírás

Pannonhalmi Tagintézménye

9090 Pannonhalma, Szabadság tér 21.

Tel.: 20/4055-888 96/960-333

[pannonhalma@gymsm-pedszakszolg.edu.hu](mailto:pannonhalma@gymsm-pedszakszolg.edu.hu)

OM azonosító: 101894

Székhelyintézmény: 9025 Győr, Márvány u. 4. Tel.: 96-415-926

[www.gymsm-pedszakszolg.edu.hu](http://www.gymsm-pedszakszolg.edu.hu)

[www.pedszakszolg-pannonhalma.hu](http://www.pedszakszolg-pannonhalma.hu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Igénylőlap pszichológia ellátáshoz**

Gyermek/Tanuló neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oktatási azonosító/ TAJ szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely és idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja leánykori neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gondviselő(k) neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intézménye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Óvodai csoportja/Osztályfoka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jártak-e már pedagógiai szakszolgálatban? igen nem

Amennyiben igen, részletezze néhány szóban:

Volt-e szakértői bizottsági vizsgálata a gyermeknek? igen nem

Amennyiben igen, részletezze néhány szóban:

Jártak-e bármilyen jellegű egyéb vizsgálaton, fejlesztésen? igen nem

Amennyiben igen, részletezze néhány szóban:

**A szakvéleményeket, szakértői véleményeket és egyéb vizsgálati dokumentációkat kérjük hozza magával az első időpontra!**

A probléma rövid részletezése:

A gyermek jellemzése:

A pedagógus észrevételei:

**Abban az esetben, ha tudomása van arról, hogy gyermeke valamilyen (tartós) betegségben szenved vagy (tartósan) gyógyszert szed kérjük jelezze itt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Egyéb tudnivalók:

Csak a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő(k) aláírása esetén tudjuk a jelentkezési lapot elfogadni!

Aláírásával beleegyezik a szülőkonzultációba, problémafeltáró beszélgetésbe, valamint a gyermekkel való foglalkozásokba.

**A pszichológiai ellátásra teljes titoktartás vonatkozik!**

Pannonhalma, 2025.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő(k)/gondviselő(k) aláírása

A dokumentumot a következő módon juttathatja el Szakszolgálatunkhoz:

e-mailen: [pszpszichologia@gmail.com](mailto:pszpszichologia@gmail.com)

postai úton vagy személyesen: 9090 Pannonhalma, Dózsa Gy. u. 1.