

BEFOGADÓ NYILATKOZAT

Alulírott,
.....
.....(intézmény neve),
igazgatója nyilatkozom, hogy - az intézmény alapító okiratában foglalt fogyatékoság
típusnak megfelelő - sajátos nevelés igényű
..... tanuló,
(született:év.....hó.....nap) intézményünk a
szakértői véleményében foglaltak alapján a **sajátos nevelési igénye vonatkozásában ellátja**,
az előírt különleges gondozást **az előírt szakképzettségű gyógypedagógussal biztosítja**.
Kérem, szíveskedjenek a szakértői véleményben a tanuló ellátására **intézményünket**
kijelölni.

Kelt,év.....hó.....nap

PH.

.....
igazgató

SZÜLŐI KÉRELEM

Alulírott,szülő/törvényes képviselő kérem, hogy
..... gyermekem részére a szakértői
véleményben **szíveskedjenek az alábbi, sajátos nevelési igényű gyermekeket ellátó**
intézményt kijelölni:

..... (intézmény neve)

Kelt,év.....hó.....nap.

.....
szülő/törvényes képviselő