****

**JELENTKEZÉSI LAP - „MOZGÁS MÁGUSOK”- MOZGÁSOS - KOGNITÍV FEJLESZTÉSRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Személyi adatok** | Érkezett: |
|  |  |
| Gyermek neve: | Oktatási azonosítója:TAJ száma: |
| Születési hely, idő: |
| Anyja leánykori neve: | Telefonszám:E-mail: |
| Gondviselő neve: | Telefonszám:E-mail: |
| Lakcím: |
| Jelenlegi intézménye: | Osztály- vagy csoportfoka: |
| **II. Nevelési tanácsadásról** |  |
|  |  |
| Milyen probléma miatt kér nevelési tanácsadást?* beszédfejlődési elmaradás, mozgásfejlődési elmaradás, viselkedés- és magatartásproblémák, figyelem-koncentrációs problémák, tanulási képességek

Milyen eltéréseket tapasztal?Mióta áll fenn a probléma?A fenti problémával fordultak-e már szakemberhez, vettek-e részt vizsgálaton? (kihez, mikor, eredmények)Kapott-e a gyermek a problémájának megfelelő fejlesztést?Miben érzi tehetségesnek a gyermekét? Mik az erősségei?Miben igényel gyermeke segítséget az alábbiak közül? (szobatisztaság, étkezés, öltözködés, egyéb: ………………………..…)Vannak-e sajátos szokásai a gyermeknek? |
|  |
| **Mozgására jellemző:**Milyen mozgásos tevékenységeket szeret? (csúszda, hinta, forgó, mászóka, homokozó, roller, kismotor, kerékpár,egyéb: ……………………………………………)Milyen mozgásos tevékenységeket NEM szeret? (csúszda, hinta, forgó, mászóka, homokozó, roller, kismotor, kerékpár, utazás autóban, autóbuszon, egyéb: …………………………………………) |
| **Tanulási képességeit jellemzi:** (aláhúzással jelölendő)képes végig hallgatni egy mesét/ érdeklik a számok, betűk/ beszéde tiszta, érthető/ gyorsan megjegyez dolgokat/ szívesen rajzol/ ezek nem jellemzik |
|  |
| **Tájékoztató:**Intézményünk a nevelési tanácsadás feladatellátás keretében végzi a képességfejlesztést. A kérelem a beérkezést követően várólistára kerül. Időpont felszabadulása esetén kollégánk felveszi a szülőkkel a kapcsolatot. A fejlesztést végző szakemberek előzetes tájékozódás alapján, valamint a próbaórát követően alakítják ki a csoportokat.**Nyilatkozat:**Vállalom, hogy a Szakszolgálatot lehetőség szerint előzetesen értesítem, amennyiben gyermekem nem tud megjelenni a megbeszélt időpontban a foglalkozáson.Tudomásul veszem, hogy ha két alkalommal gyermekem előzetes értesítés nélkül nem vesz részt a megbeszélt időpontban a foglalkozáson, úgy az ellátás számára megszakad.A fentiekkel **egyetértek**, kérem gyermekem ellátását a Szakszolgálattól:**.…………………………………………. ………………………………………………**Szülők / gondviselők aláírása |
| Dátum:  **……………………………………….** |
| **.…………………………………………. ………………………………………………**Szülők / gondviselők aláírása |