****

**NYILATKOZAT SAJÁTOS HELYZETRŐL**

**Gyermek neve: ………………………………………………**

Születési helye, ideje: ………………………………………..

Anyja születési neve: ………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A megfelelőt szíveskedjék beikszelni!** | **Igen** | **Nem** |
| Hátrányos helyzetű, halmozottan hátrányos helyzetű.(Erről jegyzői határozata van.) |  |  |
| Sajátos nevelési igényű. (Erről szakértői véleménnyel rendelkezik, vagy folyamatban van.) |  |  |
| Fővárosi Pedagógiai Szakszolgálat XIV. Kerületi Tagintézménye által kiadott szakvéleménnyel rendelkezik vagy folyamatban van |  |  |
| Szülője, testvére tartósan beteg, fogyatékkal élő. (Erről hivatalos papírja van.) |  |  |
| Testvére ide jár. (név, osztály) |  |  |
| Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található. (Erről hivatalos papírja van.) |  |  |
| Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől 1 kilométeren belül található. |  |  |

Budapest, 20…............... .

 szülő (törvényes képviselő) aláírása