

TEHETSÉGAZONOSÍTÁS IRÁNTI KÉRELEM

Adatok:

Gyermek neve:

Oktatási azonosítója:..... TAJ száma:.....

Szül. hely, idő:

Anyja neve:.....

Apja neve:.....

Gyám neve:.....

Állandó lakcím:..... Tel.szám:

Levelezési cím.....

E-mail cím:.....

Intézmény neve, elérhetősége:.....

.....

Óvodai csoportfok:.....

Osztályfok:..... Osztályfőnök/Óvodapedagógus.....

A tehetségazonosításra történő felterjesztés rövid indoklása:.....

.....

.....

.....

.....

A gyermek/ fiatal kiemelkedő teljesítményének általános/specifikus jellemzői:

Óvodai tevékenységek/ tanulmányok:.....

.....

.....

.....

.....

Versenyek/eredmények:.....

.....

.....

.....

Tehetség gondozási területek, melyben tevékenyen vesz részt a gyermek/ fiatal az intézményben:

.....

Ellátási forma: szakkör, egyéni mentorálás, egyéb:.....

.....

Intézményen kívüli elfoglaltság/ellátás:.....
.....
.....

Erősségek/egyéb jellemző tulajdonságok:.....
.....
.....

Különleges ismeretek/érdeklődési kör/viselkedés:.....
.....

Nehézségek:.....
.....

A pedagógus észrevételei, egyéb megállapításai, meglátásai:.....
.....
.....
.....
.....

..... ph.
pedagógus intézményvezető/ igazgató

Gyermekem tehetségazonosító vizsgálatához hozzájárulok:

.....
szülő/gyám

Dátum:.....