

NYILATKOZAT

különleges helyzetről

Alulírott (szülő/törvényes képviselő neve).....
(lakcím) alatti lakos, mint
szülő/törvényes képviselő az alábbiakat nyilatkozom **gyermekem**
(név)
(szül. idő hely) különleges
helyzetéről.

- a) A gyermek, vagy szülője, vagy testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő: igen - nem
(A szakorvosi igazolást kérjük mellékelni!)
- b) Testvére az intézmény tanulója: igen - nem
Testvér neve, osztálya:
- c) Munkáltatói igazolás alapján a szülő munkahelye az iskola körzetében található: igen - nem
(A munkáltatói igazolást kérjük mellékelni!)
- d) Az iskola a lakhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található:
igen - nem
- e) A gyermek sajátos nevelési igényű: igen - nem
(A szakértői véleményt kérjük mellékelni!)
- f) A gyermek beilleszkedési, tanulási és magatartási problémákkal küzd: igen - nem
(A szakértői véleményt kérjük mellékelni!)
- g) A gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: igen – nem
(A jegyzői határozatot kérjük mellékelni!)
- h) A gyermek: halmozottan hátrányos helyzetű / hátrányos helyzetű / egyik sem.
(A jegyzői határozatot kérjük mellékelni!)

Nyíregyháza,

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása