



Sajószentpéteri Egységes Pedagógiai Szakszolgálat

3770 Sajószentpéter, Móra Ferenc u. 1.

Tel: 48/521-500 Fax:48/521-501

e-mail: speter.epsz@gmail.com

Igénylőlap

iskolások részére csoportos terápiákhoz

2011/2012. tanév

A gyermek személyi adatai: **(KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!)**

Név: Szül. helye, ideje:

Anyja leánykori neve:

Apja (Törvényes képviselő) neve:

Gyermek lakcíme:

Gyermek oktatási intézménye:

Iskolai osztályfoka:

Szülő (Törvényes képviselő) telefonszáma:

A Sajószentpéteri Egységes Pedagógiai Szakszolgálat által szervezett foglalkozások közül a gyermek az alábbiakra jelentkezik:

Fejlesztő pedagógiai területen belül:

- Kognitív képességek fejlesztése (érzékelés, észlelés, emlékezet, képzelet, figyelem, gondolkodás) – alsó tagozatosok részére
- Szenzomotoros fejlesztés – alsó tagozatosok részére
- Mozgásfejlesztés – alsó tagozatosok részére
- Tehetségfejlesztés (logikai, gondolkodás, szókincs, verbális kifejezőkészség) alsó tagozatosok részére
- Tehetségfejlesztés magyar nyelv és a kommunikáció területén – felső tagozatosok részére

Pszichológiai területen belül:

- Személyiségfejlesztő önismereti foglalkozás serdülőknek – 8. osztályosok részére
- „Hatékony tanulás” – tanulás-módszertani tréning – 7-8. osztályosok részére
- Drog-prevenációs foglalkozások – 8. osztályosok részére
- Pályaválasztási tanácsadás – 7-8. osztályosok részére
- Művészetterápia – felső tagozatos tanulók részére
- Szorongásoldás – alsó tagozatos tanulók részére

Kérjük a gyermek pedagógusát, gondviselőjét az igényelt szolgáltatási formát x-szel jelölni szíveskedjen!

A szolgáltatást igénylem:

.....
szülő/törvényes képviselő

P.H.
intézményvezető