



Sajószentpéteri Egységes Pedagógiai Szakszolgálat

3770 Sajószentpéter, Móra Ferenc u. 1.

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

e-mail: speter.epsz@gmail.com

Nyilatkozat

KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!

Alulírott hozzájárulok, hogy gyermekem

név:

szül. hely, idő:

lakcím:

apja /törvényes képviselő/ neve:.....

anyja születési neve:.....

a gyermek oktatási/nevelési intézménye:

a Sajószentpéteri Egységes Pedagógiai Szakszolgálat által biztosított diagnosztikákon, foglalkozásokon (nevelési tanácsadás, logopédiai ellátás, gyógytestnevelés, pszichológiai ellátás, továbbtanulási és pályaválasztási tanácsadás, tehetséggondozás, fejlesztőpedagógia) a 2011/2012 tanévben és esetlegesen a 2012/2013-as tanév I. felében szükség esetén részt vegyen.

Sajószentpéter,

.....
szülő



Sajószentpéteri Egységes Pedagógiai Szakszolgálat

3770 Sajószentpéter, Móra Ferenc u. 1.

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

e-mail: speter.epsz@gmail.com

Nyilatkozat

KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!

Alulírott hozzájárulok, hogy gyermekem

név:

szül. hely, idő:

lakcím:

apja /törvényes képviselő/ neve:.....

anyja születési neve:.....

a gyermek oktatási/nevelési intézménye:

a Sajószentpéteri Egységes Pedagógiai Szakszolgálat által biztosított diagnosztikákon, foglalkozásokon (nevelési tanácsadás, logopédiai ellátás, gyógytestnevelés, pszichológiai ellátás, továbbtanulási és pályaválasztási tanácsadás, tehetséggondozás, fejlesztőpedagógia) a 2011/2012 tanévben és esetlegesen a 2012/2013-as tanév I. felében szükség esetén részt vegyen.

Sajószentpéter,

.....
szülő