**Kiegészítés** az 53/2016 (XII.29.) EMMI rendelet 7. mellékletéhez

*1. melléklet a 15/2013. (II. 26.) EMMI rendelethez*

**Gyermek neve**:…………………………………………………………………………………………

**Születési helye és ideje:** ……………………………………………………………………………….

**A gyermek oktatási azonosítója**:………………………………………………………………………

**Évfolyama**:………………………………………………………………………………………………

**Alapvizsgálat (első vizsgálat)**

A gyermek, tanuló teljes körű (pedagógiai/gyógypedagógiai, pszichológiai, orvosi) vizsgálata

 a gyermek nevelését ellátó óvoda kérelme alapján

 a tanuló nevelését, oktatását ellátó iskola kérelme alapján

szülői kérelem alapján

hivatalból

hatósági megkeresésre

**Felülvizsgálat**

 a gyermek nevelését ellátó óvoda kérelme alapján

 a tanuló nevelést, oktatását ellátó iskola kérelme alapján

szülői kérelem alapján

hivatalból

hatósági megkeresésre

Dátum: ………………………………………………..

 PH.

 ……………………………………………………….

 igazgató