

Tisztelt Szülő/Gondviselő!

Iskolánk Alapító Okiratában foglaltaknak megfelelően fogadjuk azokat a diákokat, akik a megismerő funkciók vagy a viselkedés fejlődésének tartós és súlyos rendellenessége miatt sajátos nevelési igényű dyslexiás, dysgráfiás és dyscalculiás tanulók, illetve tanulási nehézséggel küzdenek.

Kérjük, amennyiben gyermeke a fentiekben felsorolt részképeség zavarok bármelyikével bír, úgy az arról szóló, az illetékes Szakértői Bizottság által – az iskolatípus váltás miatt újonnan – kiállított szakértői véleményt szíveskedjenek a beiratkozás alkalmával az iskolában benyújtani.

A szakértői véleményekben kijelölt iskolaként intézményünk, a **Pécsi Szakképzési Centrum Zipernowsky Károly Műszaki Szakgimnáziuma (7622 Pécs 48-as tér 2.)** név szerepeljen.

Amennyiben a fenti igazolások leadását a beiratkozáskor elmulasztja, úgy az esetleges következményekért az iskola felelősséget nem vállal.

Pécs, 2020. május 30.

igazgató s.k.

..... ✕

Nyilatkozat

Alulírott, a Pécsi Szakképzési Centrum Zipernowsky Károly Műszaki Szakgimnáziuma

..... nevű évfolyamos szakma/ágazat
tanulójának

szülőjeként/gondviselőjeként nyilatkozom, hogy gyermekem

- a) részképeség zavarral nem küzd *
- b) sajátos nevelési igényű (SNI) *
- c) beilleszkedési, tanulási és magatartási problémákkal küzd (BTMN) *

(* az a-c pontok közül a megfelelőt – csak egyet – kérjük aláhúzással jelölni!)

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem különleges bánásmódot igényel (b) SNI, c) BTMN), úgy köteles vagyok az illetékes pedagógiai szakszolgálat által kiállított szakértői véleményt beiratkozáskor bemutatni, az iskolakijelölésről gondoskodni. Amennyiben a fenti igazolás leadását a beiratkozáskor elmulasztom, úgy az esetleges következményekért az iskola nem vállal felelősséget.

....., 2020.

.....
szülő/gondviselő neve nyomtatott betűkkel

.....
szülő/gondviselő aláírása

NYILATKOZAT

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (sz.n: , szül.: an.:) és

 (sz.n: , szül.: an.:)
 szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy
 kk.
 (sz.n: , szül.: an.:)
 szám alatti lakos vonatkozásában
 a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
aláírás.....
aláírás2) Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (sz.n: , szül.: an.:)
 szám alatti lakos nyilatkozom, hogy
 kk.
 (sz.n: , szül.: an.:)
 szám alatti lakos vonatkozásában
 a mellékelt dokumentum* alapján szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; másik szülő halotti anyakönyvi kivonata; Gyámhivatal határozata; Bíróság ítélete

.....
aláírás.....
aláírás3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott
 (sz.n: , szül.: an.:) és

 (sz.n: , szül.: an.:)
 szám alatti lakos(ok)
 nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy kk.
 (sz.n: , szül.: an.:)
 szám alatti lakos vonatkozásában
 a gyámhivatal számú döntése alapján a törvényes képviselöt én/mi látom/látjuk el.

.....
aláírás.....
aláírás