**SZAKÉRTŐI BIZOTTSÁG VIZSGÁLATÁRA IRÁNYULÓ**

**KÉRELEM**

**Kérelmező neve:**

**Születési neve:**

**Anyja neve:**

**Születési hely, idő:**

**Lakcím:**

**Levelezési cím / tartózkodási hely** (amennyiben a lakóhelytől eltérő)**:**

**Telefonszáma:**

**Email címe:**

**A tanulói jogviszonnyal fennálló intézmény adatai** (neve, címe, szak megnevezése)**:**

A kérelemhez **kérjük mellékelni** az alábbi dokumentumokat:

* igazolás tanulói jogviszonyról
* minden évfolyamról a bizonyítványok másolata
* érettségi bizonyítvány másolata (amennyiben van)
* egyéb végzettségek, képesítések másolata
* friss látás- és hallásvizsgálat eredménye (szakorvosi)
* pedagógiai jellemzések a képző intézmény tanáraitól
* egyéb egészségügyi dokumentumok (amennyiben vannak).

**Miért van szüksége a fogyatékosság igazolásra, mire kívánja felhasználni a szakértői véleményt?**

**Eddig feltárt fogyatékossága / sajátos nevelési igénye:**

van nincs

**Fogyatékosságot igazoló dokumentumok:** (Kérjük, aláhúzással jelölje!)

* **Rendelkezem** a fogyatékosság megállapítását **igazoló dokumentummal**

*A fogyatékosság keletkezésre vonatkozóan - indokolt esetben - szakorvosi, vagy korábbi, pedagógiai szakszolgálat szakértői bizottsága (vagy jogelőd intézménye) által kiállított dokumentációt fogadunk be, egyéb típusú dokumentumot – igazolásként – nem!*

* **Nem rendelkezem** korábbi, fogyatékosságot (sajátos nevelési igény megállapítását) dokumentáló okirattal, **de megváltozott egészségügyi állapotom és állapotomat dokumentálták, arra vonatkozóan igazoló dokumentumot be tudok nyújtani.**

**Az állapotommal összefüggésben fennáll:** (Kérjük, aláhúzással jelölje!)

* mozgáskorlátozottság
* látássérülés
* hallássérülés
* beszédfogyatékosság
* autizmus spektrum zavar
* több fogyatékosság együttes előfordulása miatt halmozott fogyatékosság
* egyéb, éspedig

**Később keletkezett / szerzett fogyatékosság vagy fogyatékosság-ekvivalens állapot esetén** (pl. traumás sérülés következtében bekövetkezett állapotváltozás) az azt igazoló egészségügyi dokumentumok benyújtása ***mellett*** az alábbiakban fejtse ki, hogy a kialakult állapot következtében **jelenleg tapasztal-e, és ha igen, milyen érzékszervi, kommunikációs, fizikai,** **értelmi, pszicho-szociális károsodást,** amely a környezeti, társadalmi és egyéb jelentős akadályokkal kölcsönhatásban a hatékony társadalmi részvételt korlátozza vagy gátolja!

**A szükséges igazoló, alátámasztó dokumentumokat benyújtom. Kérem, a fogyatékosság / sajátos nevelési igény fennállásának megállapítására vagy kizárására irányuló szakértői vélemény elkészítését!**

Dátum:

aláírás

**További tájékoztatás:**

Intézményünk állapotmegismerési tevékenység keretében a 15/2013.(II.26) EMMI rendelet pedagógiai szakszolgálati intézmények működéséről (2020.09.01. hatályú) alapján és abban meghatározott körben végez diagnosztikus tevékenységet.

A kérelmező vizsgálati kérelmét el kell utasítani, ha a kérelmező által benyújtott orvosi és pedagógiai dokumentumokból, az előzmények feltárásából és elemzéséből megállapítható, hogy a sajátos nevelési igény, fogyatékosság nem áll fenn.

Fontos hangsúlyozni, hogy jogérvényes eljárást fogyatékossággal / sajátos nevelési igénnyel kapcsolatos esetekben áll módunkban lefolytatni. Olyan esetekben, amikor a vizsgálatot kérő személy tartósan vagy részlegesen érzékszervi, kommunikációs, fizikai, értelmi, pszicho-szociális károsodással, illetve ezek bármilyen halmozódásával él, amely a környezeti, társadalmi és egyéb jelentős akadályokkal kölcsönhatásban a hatékony és másokkal egyenlő társadalmi részvételt korlátozza vagy gátolja.

Előfordulhat, hogy tanulási folyamattal kapcsolatos kudarc, alulteljesítés felnőtt korban válik észlelhetővé, azonban a tünetek nem jelentenek automatikusan fogyatékossággal / sajátos nevelési igénnyel összefüggő diagnózist.

Felnőtt életkorban fogyatékosság/sajátos nevelési igény megállapítására összetett kritériumrendszer alapján van lehetőség. A felnőttkorban kialakult, korábban nem diagnosztizált fogyatékosság esetén a körülírható okot tisztázni szükséges!

Amennyiben fogyatékosságot / sajátos nevelési igényt valószínűsítő dokumentum benyújtásra kerül, további dokumentum bekérése is szükségessé válhat. Ezt egyénileg egyeztetjük.

A kérelmező vizsgálata mellőzhető, ha a kérelmező által benyújtott orvosi és pedagógiai dokumentumokból, az előzmények feltárásából és elemzéséből megállapítható a sajátos nevelési igény, fogyatékkosság megléte, ez esetben szakértői vélemény készül a dokumentumok elemzése alapján.

Ha a dokumentumok valószínűsítik a fogyatékosság / sajátos nevelési igény indokoltságát, de további vizsgálat indokolt, a szakértői vizsgálat időpontját Pedagógiai Szakszolgálatunk határozza meg, és erről, valamint a szakértői vizsgálat helyéről a kérelmezőt értesíti. Amennyiben a kérelmező a szakértői vizsgálat időpontjában nem jelenik meg, további egy alkalommal kell számára vizsgálati időpontot biztosítani. Ennek elmulasztása esetén a vizsgálati kérelmet visszavontnak kell tekinteni.

A szakértői bizottságként eljáró Pedagógiai Szakszolgálat fenti tevékenysége ingyenes!

***Kérjük a fentiek szíves tudomásul vételét és elfogadását az alábbiakkal hitelesíteni:***

*A fentieket tudomásul vettem, az állapotmegismerésre vonatkozó kérelmemet (fogyatékosság / sajátos nevelési igény megállapításra irányulóan) annak tudatában nyújtom be, hogy a fenti állapot igazolásra szolgáló dokumentumokkal rendelkezem. A Tolna Megyei Pedagógiai Szakszolgálat által kért egészségügyi, köznevelési dokumentumokat benyújtom.*

Dátum:

aláírás