

## IGAZOLÁS

### sajátos nevelési igényű gyermek tanulói jogviszonyának megszűnéséről

A tanuló neve:

.....

Születési helye:

.....

Születés ideje: ..... év ..... hó ..... nap

Anyja születéskori neve:

.....

A tanuló lakcíme:

.....

Az iskola neve:

.....

Az iskola címe:

.....

Az iskola OM azonosítója: .....

A tanulói jogviszony megszűnésének időpontja:

..... év ..... hó ..... nap

A tanuló sajátos nevelési igényét megállapító

Szakértői bizottság neve: .....

Szakértői bizottság címe: .....

szakértői vélemény kelte, száma: .....

Alulírott iskolaigazgató nyilatkozom, hogy

- a.) a sajátos nevelési igényű gyermek a rendelkezésre álló szakértői vélemény szerint közép súlyos vagy súlyos értelmi fogyatékos, illetve siketvak;
- b.) tankötelezettségét fejlesztő nevelés-oktatás, vagy fejlesztő iskolai oktatás keretében teljesítette.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

P. H.

.....

az iskola igazgatójának aláírása

A családi pótlék iránti kérelmet benyújtó neve:

.....

Lakcíme:

.....

TAJ-száma: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ A gyermek TAJ-száma: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Kelt: ....., .....

.....

a kérelmező aláírása