

# FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM

Szabolcs–Szatmár–Bereg Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálat (Vm.Szakértői Bizottság)  
4400 Nyíregyháza, Vécsey köz 27.

2025 / 2026.  
tanévre

2025. június 30-ig benyújtandó, 2025/2026. tanévi felülvizsgálat esetén!

## FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM

(Aláhúzással és kiegészítéssel kérjük kitölteni!)

A GYERMEK/TANULÓ SZEMÉLYI ADATAI: (Kérjük az alapadatok hiánytalan közlését, különösen a szürke sávokra vonatkozóan!)

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                              |                                                                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Gyermek/ tanuló neve:                                                                                                                                                                | <div> <div>Óvodásnál</div> <div>jelezzé itt, ha a vizsgálat egyben beiskolázás!</div> </div> | <div>2025.09.01-jén várható csoport/ osztályfok / beiskolázás?</div> <div>→</div> |  |
|                                                                                                                                                                                      | Oktatási azonosító:                                                                          |                                                                                   |  |
| Születési hely, idő:                                                                                                                                                                 | TAJ szám:                                                                                    |                                                                                   |  |
| Anyja neve:                                                                                                                                                                          | <div>Email:</div> <div>Telefon:</div>                                                        |                                                                                   |  |
| Szülői felügyeleti joggal rendelkező/ gyám neve:                                                                                                                                     | <div>Email:</div> <div>Telefon:</div>                                                        |                                                                                   |  |
| Lakcím /tartózkodási/ gondozási hely:<br>vagy a nevelőszülő neve, címe:<br>Telefonos elérhetősége:                                                                                   |                                                                                              |                                                                                   |  |
| Előző szakértői vélemény NYILVÁNTARTÁSI száma:                                                                                                                                       |                                                                                              | felülvizsgálandó BNO kód/ státusza:                                               |  |
| (Amennyiben NEM a Szabolcs- Szatmár- Bereg Vármegyei NYÍREGYHÁZI Szakértői Bizottság vizsgálta ez előtt, hivatalos másolatot kérünk a szakértői véleményből postai úton eljuttatni!) |                                                                                              |                                                                                   |  |

A GYERMEK/TANULÓ NEVELÉSÉT, OKTATÁSÁT, FEJLESZTÉSÉT ELLÁTÓ INTÉZMÉNY ADATAI:

|                                                                                              |      |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
| Jelenlegi intézményi hosszú bélyegző helye, (levélcímmel)                                    | p.h. | Telefon: |
|                                                                                              |      | E-mail:  |
| Késve kért kontroll esetén (2025.06.30.után) a késés okát itt kérnénk hivatalosan indokolni: |      |          |

MÓDOSÍTÁS KEZDEMÉNYEZÉSE:

|                                                                                                                                                                            |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Az intézmény/szülő kezdeményezi-e a korábbi szakértői véleményben foglaltak státusz / intézmény / segédlet módosítását?                                                    | <div>JELÖLJE! IGEN – NEM</div> <div>Ha igen, kérését indoklással fogadjuk csak be!</div> |
| Sajátos nevelési igény státusz módosítása? <i>éspedig:</i>                                                                                                                 | ITT INDOKOLJA, HA IGEN, a módosítás pontos tartalmát!                                    |
| Iskoláztatásra / tantervre való javaslatátétel? <i>éspedig:</i>                                                                                                            |                                                                                          |
| Ha módosítás a kijelölt intézmény tekintetében, mire gondol?                                                                                                               |                                                                                          |
| Pedagógiai kedvezmény megítélése? (tantárgy/tantárgyrész értékelés alóli mentesítéshez <i>mellékeljenek külön szaktanári véleményt, alátámasztással</i> ), <i>éspedig:</i> |                                                                                          |
| Egyéb:                                                                                                                                                                     |                                                                                          |

TANKÖTELEZETTSÉG TELJESÍTÉS / ÓVODAI NEVELÉSBEN VALÓ RÉSZVÉTEL MÓDJA/ FORMÁJA/ KERETEI: JELÖLJE!

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tankötelezettségét a többi gyermekkel/ tanulóval <b>együttnevelésben</b> , <b>többségi</b> tanterv szerint teljesíti.                                                           | Igen - Nem                                                                                                                       |
| Tankötelezettségét a többi gyermekkel/ tanulóval <b>együttnevelésben</b> , <b>eltérő</b> tanterv szerinti integrációban teljesíti.                                              | Igen - Nem                                                                                                                       |
| Tankötelezettségét <b>különnevelés</b> keretében, az e célra létrehozott gyógypedagógiai nevelési-oktatási intézményben / osztályban / csoportban teljesíti.                    | Igen - Nem                                                                                                                       |
| Összevont tanulócsoportban tanul?                                                                                                                                               | Igen - Nem                                                                                                                       |
| Az összevonás szerkezete:                                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |
| Óvodai nevelése, a többi gyermekkel együtt, azonos óvodai csoportban történik.                                                                                                  | Igen - Nem                                                                                                                       |
| Óvodai nevelése az e célra létrehozott gyógypedagógiai, óvodai csoportban történik.                                                                                             | Igen - Nem                                                                                                                       |
| A tankötelezettség teljesítésének módja jelenleg:                                                                                                                               | <div>kizárólagosan iskolába járással</div> <div>kizárólagosan egyéni munkarend, egyéni tanulmányi rend keretében teljesíti</div> |
| Részesült/ részesül-e a gyermek egyéb ellátásban (pl.: iskolai korrepetálás, felzárkóztatás, tehetséggondozás, logopédiai, óvodapszichológusi, iskolapszichológusi ellátás...)? | Igen – Nem                                                                                                                       |

# FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM

Szabolcs–Szatmár–Bereg Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálat (Vm.Szakértői Bizottság)  
4400 Nyíregyháza, Vécsey köz 27.

2025 / 2026.  
tanévre

Ha igen, az ellátás formája, rendszeressége, irányultsága, eredménye:

## A gyermek/tanuló jellemzése/tanuláshoz való viszonya:

Társas viselkedés (*kapcsolata társakkal, felnőttel, tanulási időben / szabadidőben*):

A gyermek, a tanuló erősségei (*pl.: készségek, magatartásának kedvező vonásai*):

Tanulási jellemzők (*nyelvi kompetencia, kognitív képességek, mozgás...*), tanuláshoz való viszony, tanulási motiváció és tanulmányi feladatok végzése:

Napközis / Tanulószobás / Iskolaotthonos / Egész napos iskolába jár / Egyéb:

Otthoni tanulási körülmények (*időtartama, segítségnyújtás a szülő/ egyéb családtag részéről, a gyermek otthoni tanulási hozzáállása, motivációja*):

## HALADÁSA AZ ALAP- KULTÚRTECHNIKÁK ELSAJÁTÍTÁSÁBAN (TANÍTÓI/ SZAKTANÁRI VÉLEMÉNY ALAPJÁN)

A **pedagógus/ szaktanár** véleménye a tanulmányi előrehaladásról, iskolai megfelelésről (*olvasás, írás, számolási készségek szintje, önállóság*) / óvoda esetén óvodapedagógiai vélemény:

## A szülő véleménye, kérése:

Amennyiben **Intézményünk** korábbi vizsgálaton a gyermek még nem töltötte be az **5. életévét**, a háziorvos által kitöltött **orvosi adatlapot** csatolják a kérelemhez. *[(15/2013. (II.26.) EMMI rendelet 4. számú melléklet: Adatlap a fejlődési szint megítéléséhez az iskolai felkészítés elősegítésére.)]*

A kérelem dátuma: .....

.....  
gyógypedagógus

.....  
szülői felügyeleti joggal rendelkező(k) / gyám

.....  
osztályfőnök / óvodapedagógus

(P. H.)

.....  
igazgató

KIZÁRÓLAG **POSTAI ÚTON** FOGADJUK A DOKUMENTUMOT, a gyermek legutóbbi **bizonyítványának** másolatával, **pedagógiai** jellemzéssel / vonatkozó **dolgozat** másolatokkal (pl.: magyar, matematika stb.) / **új mentesítés kérése esetén** ezeken túl **szaktanári** jellemzéssel, az **igazgató** egyetértő nyilatkozatával és **osztályfőnöki** jellemzéssel (15/2013 (II.26)EMMI rendelet 15.§)

**Hiányos kitöltés, vagy a mellékelendő dokumentumok hiányában a felülvizsgálati kérelem visszapostázásra kerül!**

**A vizsgálati időpontra kérnénk a vonatkozó beküldendő dokumentumokat majd aktualizálni, és azt majd akkor eljuttatni!**