**Szülői igénylőlap**

**óvoda-, iskolapszichológiai szolgáltatás kérésére**

**A tanuló adatai**:

Név: …………………………………….. Szül.hely, idő: ……………………….

Gondviselője neve: ……………………………..

Lakcím: …………………………………………………………………………………….

A gyermek iskolája: ………………………………………………………. Osztály: …………

A probléma röviden:

A szülő kérdése, kérése:

Kelt:

Szülő aláírása

Napközbeni elérhetősége, telefonszáma:

Az igénylőlapot átvettem:

Megjegyzés:

Kelt:

a szolgáltatást nyújtó pszichológus