



**IGÉNYLŐLAP**  
**UTAZÓ GYÓGYPEDAGÓGIAI ELLÁTÁS**  
**(2017/18.tanév)**

Igénylő intézmény neve, címe: .....

.....

Kapcsolattartó neve, elérhetősége (tel., e-mail cím) .....

.....

Gyermek neve:		
Szül. ideje:	Szakértői vél. száma:	BNO kód:
Fejlesztés időkerete (habilitációs óraszám):		
A szakvéleményben fejlesztésre kijelölt szakember:		

Gyermek neve:		
Szül. ideje:	Szakértői vél. száma:	BNO kód:
Fejlesztés időkerete (habilitációs óraszám):		
A szakvéleményben fejlesztésre kijelölt szakember:		

Gyermek neve:		
Szül. ideje:	Szakértői vél. száma:	BNO kód:
Fejlesztés időkerete (habilitációs óraszám):		
A szakvéleményben fejlesztésre kijelölt szakember:		

Kelt:

.....

aláírás