Intézmény neve, címe (bélyegzője)

**Befogadó nyilatkozat**

Intézményünk……………………………………………………………………………………

an.:…………………………………) gyermeket/tanulót……………………………-től sajátos

nevelési igényűként (pontos megnevezés\*: …………………………………………………….

………………………………….)

fogadja.\*\*

nem tudja fogadni.\*\*

Indoklás:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………….,20….. ……………… …..

Intézményvezető aláírása

Ph.

\*Kitöltése kötelező!

\*\* A megfelelő választ kérjük X-el jelölje. Nemleges válasz esetén az indoklás kötelező!