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!