**2. sz. melléklet**

**A SAJÁTOS NEVELÉSI IGÉNYRŐL SZÓLÓ HATÁROZAT MÓDOSÍTÁSÁNAK A KÉRELMEZÉSE**

**\*MEGJEGYZÉS: Abban az esetben töltse ki, ha a megváltozott körülmények indokolttá teszik a módosítást.**

A gyermekek sajátos nevelési igénye megállapításáról szóló törvény (SZK Hiv. Lapja 58/11, 40/12 – ZUJF, 90/12, 41/17 – ZOPOPP és 200/20 – ZOOMTVI; a folytatásban ZUOPP-1) 33. cikkelyének első bekezdése alapján kérelmezem a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ számú, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kelt határozat módosítását.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. A gyermek adatai**   |  |  | | --- | --- | | Utónév |  | | Vezetéknév |  | | Neme |  | | PESZSZ |  | | Születési idő |  | | Születési hely és ország |  | | Állampolgárság |  | | Állandó lakcím |  | | Posta és irányítószám |  | | Község |  | | Háziorvos |  | | Egészségház |  | | A nevelő-oktató munkát végző intézmény |  |  |  |  | | --- | --- | | Ideiglenes lakcím |  | | Posta és irányítószám |  | | Község |  |  |  |  | | --- | --- | | \*Töltse ki, ha idősebb kiskorúként, illetve nagykorúként (c pont lentebb) nyújtja be a kérelmet. | | | Telefonszám |  | | E-mail-cím |  |   **A módosítást kérelmező személy** (Karikázza be.) |
| 1. Anya 2. Apa 3. Idősebb kiskorú vagy nagykorú személy 4. Törvényes képviselő   és/vagy   1. Nevelőszülő vagy meghatalmazott személy (aláírt meghatalmazással)  |  |  | | --- | --- | |  | Utónév | |  | Vezetéknév | |  | Lakcím (utca, házszám) | |  | Telefonszám | |  | E-mail-cím |  1. Jogi személy |
| |  |  | | --- | --- | |  | A jogi személy neve | |  | Cím (utca, házszám) | |  | Kapcsolattartó személy | |  | Telefonszám | |  | E-mail-cím | |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **A szülők adatai** | Anya | Apa | | Utónév |  |  | | Vezetéknév |  |  | | PESZSZ |  |  | | Lakcím |  |  | | Posta és irányítószám |  |  | | Telefonszám |  |  | | E-mail-cím |  |  | |

A határozat hatályba lépését követően megváltoztak azok a körülmények, amelyek befolyásolják a gyermek előírt ellátásának a megfelelőségét. A megváltozott körülmények (Írja le.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A módosítás kérelmezését indokolttá tevő tények és bizonyítékok (Írja le.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indokolja, milyen pozitív hatással lesz a módosítás a gyermek, illetve a nevelési-oktatási intézmény részére: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kötelező mellékletek**:

* A nevelési-oktatási, illetve szociális-védelmi intézmény jelentése a gyermekről (*a nevelési-oktatási intézmény készíti el*)
* A gyermekkel az eljárásról folytatott beszélgetésnek a feljegyzése (*a nevelési-oktatási intézmény készíti el*)
* Szakértői dokumentáció a gyermek ügyének eddigi tárgyalásairól, a gyermek sajátos nevelési igényéről szóló utolsó határozatot követően.

A ZUOPP-1 26. cikkelyének második bekezdése értelmében a Szlovén Köztársaság Oktatási Intézete a szülők beleegyezésével kiegészítő pszichológiai és egészségügyi dokumentációt kérhet. A beleegyezés nem szükséges, ha szülő/törvényes képviselő vagy nagykorú személy a kérelmező.

**A kérelmező aláírása:**

vagy

**Felelős személy aláírása és pecsét,** amennyiben a kérelmező jogi személy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Helység és dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Szülők, törvényes képviselő, illetve nagykorú személy** beleegyezése, ha nevelési-oktatási, illetve szociális-védelmi intézmény a kérelmező**:**

A ZUOPP-1 törvény 26. cikkelyének második bekezdése értelmében beleegyezem, hogy a Szlovén Köztársaság Oktatási Intézete kiegészítő pszichológiai és egészségügyi dokumentációt szerezzen be.

**Aláírás:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanúsítom, hogy átvettem a nevelési-oktatási, illetve szociális-védelmi intézmény által az SZK Oktatási Intézete felé küldendő kérelem egy példányát.

**Aláírás:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A sajátos nevelési igényről szóló határozat módosítását kérelmező személy meghatalmazása:**

A ZUOPP-1 25. cikkelye alapján alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meghatalmazom

(utó- és vezetéknév)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevelőszülőt, anyát/apát, illetve törvényes képviselőt, hogy a

(utó- és vezetéknév)

nevemben nyújtsa be A sajátos nevelési igényről szóló határozat módosításának a kérelmezését.

**Aláírás**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_