

KÉRELEM
TEHETSÉGGONDOZÁSHOZ/ TEHETSÉGAZONOSÍTÓ VIZSGÁLATHOZ

Név:..... Járt már itt?

Szül. hely és idő:..... Telefonszám:.....

Lakcím:.....

Anyja neve:.....

Gondviselő.....

Iskola/óvoda:..... Osztálya:.....

Kérelem indoklása, probléma leírása:

.....
.....
.....
.....

Kérés ideje: