

## NYILATKOZAT

Alulírott, \_\_\_\_\_ az alábbiakról nyilatkozom \_\_\_\_\_  
nevű gyermekemmel kapcsolatban.

1. Gyermekem rendelkezik Pedagógiai Szakszolgálatok által kiadott sajátos nevelési igényt (SNI) vagy beilleszkedési, tanulási és magatartási nehézséget (BTMN) megállapító szakértői véleménnyel.

**igen**

**nem**

(Amennyiben **igen**, kérjük a szakvélemény másolatát leadni.)

2. Van autizmus, ADHD diagnózisa, erre vagy egyéb pszichés fejlődési zavarra irányuló, **folyamatban lévő** vizsgálata.

**igen**

**nem**

(Amennyiben **igen**, kérjük a szakvélemény másolatát leadni.)

Tudomásul veszem, hogy a valósággal nem megegyező adatok állítása a felvételi kérelmem elutasítását vonhatja maga után, illetve hogy a most közölt adatokban történő esetleges változást 8 napon belül eljuttatom az intézmény (PUKÁI, 7700 Mohács, Park utca 1.) számára.

Mohács, 202

.....  
szülő aláírása

