Esetjelző adatlap

A gyermek neve:

TAJ száma:

Születési helye:

Születés ideje:

Anyja leánykori neve:

Anyja használt neve:

Vérszerinti apja neve:

(esetleges nevelőapa neve):

A gyermek nevelésében rendszeresen résztvevő további személy/ személyek:

Lakcím (tartózkodási hely):

Szülő telefonszáma:

A jelzést küldő neve és elérhetősége: ............................................................................................... .........................................................................................................................................................

 Jelző intézmény pontos neve, telefonszáma: ..................................................................................... ......................................................................................................................................................... Kapcsolattartó személy pontos megnevezése:

Jár-e a gyermek rendszeresen bölcsődébe / óvodába / iskolába? Ha igen, hová?

2 Volt-e a gyermek vizsgálva/gondozva más (Nevelési Tanácsadó, Családterápiás Intézet, Tanulási képesség vizsgáló) intézményben? Ha igen, milyen problémával: A családdal való eddigi együttműködés tapasztalatai: ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................

A jelzés oka: .................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... Milyen segítséget nyújtott/intézkedéseket tett eddig: ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... Miben kérik a Nagytarcsai Szociális Segítő Szolgálat segítségét? ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dátum: ...................................