

J E L Z Ó L A P

Családsegítő és Gyermekjóléti Központ részére

Levélcím:

Telefon.:

Fax

E-mail:

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):

Albérleti lakcím esetén, a postaládán szereplő név:

Szülő telefonszáma:

Testvérei neve:

Születés ideje:

Testvérei neve:

Születés ideje:

Testvérei neve:

Születés ideje:

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?

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 kéri a Gyermekjóléti Központ segítségét?

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

Dátum:

.....

aláírás