**ISKOLAI JELÖLŐLAP**

**a Csányi Alapítvány tehetséggondozó programjához**

 (A gyermeket ajánló iskola és a gyermek osztályfőnöke tölti ki.)

Ajánló iskola megnevezése: …………………………………………………………………..

Címe: ………………………………………………………………………………………….

Tel. száma: …………………………………………………………………………………….

E-mail címe: …………………………………………………………………………………..

Ajánló pedagógus neve: ………………………………………………………………………

Tel. száma: …………………………………………………………………………………….

Ajánlott gyermek neve: ……………………………………………………………………….

Szül. ideje: …………………………………………………………………………………….

Osztálya: ……………………………………………………………………………………..

Kérjük, hogy részletesen jellemezze a tehetségprogramba javasolt gyermeket, különös tekintettel a tehetségtényezőre és a hátrányos helyzetre.

Segítsége fontos számunkra. Köszönjük közreműködését!

A tanulók jellemzéséhez segítségképpen szeretnénk felhívni a figyelmét néhány szempontra:

* a gyermek tanulási motivációja,
* érdeklődési köre,
* tehetsége milyen területeken mutatkozott meg,
* megismerési képességeinek sajátosságai: figyelem, emlékezet, képzelet, gondolkodás, az érzelmek differenciáltsága, mélysége, tartóssága,
* a teljesítményhez való viszonya: céltudatos, törekvő, kitartó, fegyelmezett, felületes, hanyag, hangulatfüggő stb.,
* a környezetéhez való viszonya: segítőkész, nyílt, alkalmazkodó, zárkózott stb.,
* önmagához való viszonya, az énkép, önértékelés jellemzői: alulértékelés, reális értékelés, túlértékelés,
* a gyermek családi hátterének bemutatása,
* a gyermek hátrányos helyzetének részletes indoklása.

**A gyermek részletes jellemzése** (osztályfőnök):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................

**A gyermek tanulmányi előmenetele (év végi eredménye):**

1. osztály: ……………………………………………………………………………………

2. osztály: …………………………………………………………………………………….

3. osztály: …………………………………………………………………………………….

4. osztály: …………………………………………………………………………………….

**Milyen iskolai lehetőségei vannak a tehetséggondozásra, fejlesztésre, ezek közül melyeken vesz részt a gyermek:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................

………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………… ……………………………………………

 Ajánló pedagógus (osztályfőnök) aláírása Az intézményvezető aláírása

ph.

Kelt: …………………………., 20…... év ..………….. hó …………. nap

**Nyilatkozat**

Alulírott, mint a pályázót ajánló pedagógus, jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a jelen ajánlásban megadott személyes adataimat az ajánlott gyermeknek a Csányi Alapítvány tehetség-beválogatásra irányuló pályázata elbírálása érdekében a Csányi Alapítvány a <https://www.csanyialapitvany.hu/> weboldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztatójában megjelölt adatkezelési határidőben és feltételekkel kezelje.

\*megfelelő rész aláhúzandó

Kelt: …………………………., 20... ..………….. hó …………. nap

 ……………………………………………

 Ajánló pedagógus (osztályfőnök) aláírása

Alulírott, mint a pályázót ajánló intézmény vezetője, jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a jelen ajánlásban megadott személyes adataimat az ajánlott gyermeknek a Csányi Alapítvány tehetség-beválogatásra irányuló pályázata elbírálása érdekében a Csányi Alapítvány a <https://www.csanyialapitvany.hu/> weboldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztatójában megjelölt adatkezelési határidőben és feltételekkel kezelje.

\*megfelelő rész aláhúzandó

Kelt: …………………………., 20... ..………….. hó …………. nap

……………………………………………

Intézményvezető aláírása