

**Megrendelőlap és hozzájárulási nyilatkozat grafológiai elemzéshez
14-18 év közötti fiatalok részére**

A fiataikorú gyermek neve:

A fiataikorú gyermek életkora:

A szülő (gondviselő) neve:

A szülő (gondviselő) mobiltelefonszáma:

A szülő (gondviselő) e-mail címe:

Kérem, húzza alá a következő kérdésekre a megfelelő választ!

1. Melyik kezével ír a fiataikorú gyermek?

BAL JOBB

2. Fennáll-e valamilyen betegsége a fiataikorú gyermeknek az írásminta készítésekor?

NEM IGEN, éspedig:

3. Betegségből adódóan szed-e rendszeresen gyógyszert a fiataikorú gyermek?

NEM IGEN, éspedig:

4. Használ-e szemüveget a fiataikorú gyermek?

NEM IGEN, éspedig:
ÍRÁSHOZ TÁVOLRA MINDKETTŐHÖZ

5. Magyarországon tanult-e írni a fiataikorú gyermek?

IGEN NEM, éspedig:

6. A fiataikorú gyermek jelenlegi iskolájának típusa:

GIMNÁZIUM SZAKKÖZÉPISKOLA SZAKISKOLA EGYÉB, éspedig:

Tagozat /szakirány:

Alulírott hozzájárulok fiataikorú gyermekem kézírásának/rajzának grafológiai elemzéséhez és megrendelem a következő grafológiai szolgáltatást:

Átfogó önismereti személyiségkép

Pályaválasztási tanácsadás

Problémamegoldó tanácsadás

Az elemzés módja: ÍRÁSBELI SZÓBELI

Írásbeli elemzés esetén:

az elkészült szakvélemény kézbesítésének módja

E-MAILBEN: PDF FORMÁTUMBAN

az alábbi e-mail címre:

.....

POSTAI ÚTON

az alábbi magyarországi postacímre:

.....

Szóbeli elemzés esetén:

a grafológiai elemzés módja

SKYPE-ON

SZEMÉLYESEN

Alulírott hozzájárulok fiatalok kézirásának/rajzának kutatási, oktatási célra való felhasználásához:

NEM IGEN, éspedig: NÉVVEL NÉV NÉLKÜL

.....
a szülő (gondviselő) aláírása

Alulírott hozzájárulok kézirásom/rajzom grafológiai elemzéséhez.

Alulírott hozzájárulok kézirásom/rajzom kutatási, oktatási célra való felhasználásához:

NEM IGEN, éspedig: NÉVVEL NÉV NÉLKÜL

.....
a fiatalok gyermek aláírása

Dátum: