

	mati	oče	rejnik oz. skrbnik
Ime
Priimek
Naslov stalnega bivališča
Naslov začasnega bivališča
Telefon
EMŠO

ZAHTEVA ZA ZAČETEK POSTOPKA USMERJANJA

1. Otrok

Ime in priimek

.....

Datum, kraj, država rojstva

.....

EMŠO

Naslov stalnega bivališča, občina

.....

.....

Naslov začasnega bivališča, občina

.....

.....

Državljanstvo

.....

2. Naslov vrtca oziroma šole, ki ga/jo obiskuje otrok od (vpiši datum) dalje :

Ustanova

.....

Naslov

.....

Tel. št.

.....

Odgovorna oseba

.....

3. Domnevno je otrok s posebnimi potrebami (obkroži ustrezno črko)

a) z motnjo v duševnem razvoju

e) gibalno oviran

b) slaboviden oziroma slep

f) dolgotrajno bolan

c) gluhi oziroma naglušni

g) s primanjkljaji na posameznih področjih

učenja

d) z govorno jezikovnimi motnjami

h) s čustvenimi in vedenjskimi motnjami

i) z več motnjami (navedite katere)

.....

.....

4. Razlog za uvedbo postopka usmerjanja

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

5. Opis otrokovih težav

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

6. Katerih oblik pomoči je bil otrok doslej deležen v vrtcu, šoli

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

7. V katerih zunanjih institucijah je bil otrok do sedaj obravnavan

.....

8. Opis vašega sodelovanja s šolo/vrtcem v zvezi z uvedbo postopka

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

9. Pripombe

.....
.....

Podpis vlagatelja:

.....

Priloge :

STROKOVNA DOKUMENTACIJA (v skladu z drugim odstavkom 21. člena Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami (Ur. l. RS, št. 3/2007, ZUOPP-UPB1) pridobi ZRSS, lahko pa jo predloži vlagatelj:

- pedagoška poročila
- defektološka poročila
- psihološka poročila
- medicinska poročila
- socialna poročila in
- druga poročila

IZJAVA VLAGATELJA

V skladu s tretjim odstavkom 21. člena Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami (Ur. l. RS, št. 3/2007, ZUOPP-UPB1) soglašamo, da Zavod Republike Slovenije za šolstvo pridobi poročilo o otroku in strokovno dokumentacijo od ustreznih institucij.

Datum:

.....

Podpis vlagatelja:

.....