



ZAHTEVA ZA UVEDBO POSTOPKA USMERJANJA

Podpisani v skladu s 25. členom Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami (Uradni list RS, št. 58/11, 40/12 ZUJF in 90/12 – ZUOPP1; v nadaljnjem besedilu ZUOPP-1) vlagam zahtevo za uvedbo postopka usmerjanja otrok s posebnimi potrebami na podlagi k vlogi priloženih dokazil.

1. Podatki o vlagatelju

a) Fizična oseba

Ime	
Priimek	
Sorodstveno razmerje	
Naslov	
(Mobilni) telefon	
Elektronski naslov	

b) Pravna oseba

Naziv	
Naslov	
Kontaktna oseba	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	

2. Podatki o otroku, mladoletniku oz. polnoletni osebi (če se razlikuje od vlagatelja)

Ime in priimek	
Spol (obkroži)	M Ž
Datum, kraj, država rojstva	
EMŠO	
Državljanstvo	
Naslov stalnega bivališča (ulica in hišna)	



št., pošta in poštna št., občina)	
Naslov začasnega bivališča (ulica in hišna št., pošta in poštna št., občina)	

3. Podatki o starših

MATI

Ime	
Priimek	
EMŠO	
Naslov	
(Mobilni) telefon	
Elektronski naslov	

OČE

Ime	
Priimek	
EMŠO	
Naslov	
(Mobilni) telefon	
Elektronski naslov	



4. Podatki o rejniku/skrbniku

Ime in priimek oz. naziv pravne osebe	
Naslov	
(Mobilni) telefon	
Elektronski naslov	

5. Institucija, kjer poteka vzgojno-izobraževalno delo:

Naziv _____

Naslov _____

6. Področje primanjkljaja, ovire oziroma motnje (ustrezno obkroži):

- a) z motnjo v duševnem razvoju,
- b) slep, slaboviden oziroma otrok z okvaro vidne funkcije,
- c) gluho oziroma naglušeno,
- d) z govorno-jezikovnimi motnjami,
- e) gibalno oviran,
- f) dolgotrajno bolan,
- g) s primanjkljaji na posameznih področjih učenja,
- h) z avtistično motnjo,
- i) s čustvenimi in vedenjskimi motnjami.

Opis težav:

7. Razlog za uvedbo postopka usmerjanja - usmeritev v program vzgoje in izobraževanja

Utemeljitev:



8. Oblike pomoči v vzgojno-izobraževalnem oz. socialnovarstvenem zavodu

9. Ustanove, v katerih je bil otrok obravnavan (centri za duševno zdravje, dispanzerji, svetovalni centri, zdravstveni domovi, bolnišnice, ambulante in drugo)

	Naziv ustanove	Ime in priimek strokovnega delavca	Strokovni profil (zdravnik, psiholog, specialni in rehabilitacijski pedagog, logoped,)	Datum zadnje obravnave/pregleda v ustanovi
1				
2				
3				
4				

Osebni zdravnik _____
v Zdravstvenem domu _____

10. Predlogi vlagatelja o potrebni pomoči otroku (program, pripomočki, prilagoditve, dodatna strokovna pomoč, tolmač slovenskega znakovnega jezika in drugo)



11. Pripombe/ pomembne informacije

Obvezne priloge, ki jih mora v skladu s prvim in tretjim odstavkom 26. člena ZUOPP-1, priložiti vložnik:

1. Razpoložljiva **STROKOVNA DOKUMENTACIJA** (ustrezno obkroži):
 - a. zdravstvena poročila
 - b. psihološka poročila
 - c. specialno pedagoška poročila
 - d. socialna poročila
 - e. druga poročila, ki utemeljujejo (otrokove) posebne potrebe

2. POROČILO VZGOJNO-IZOBRAŽEVANEGA ZAVODA

3. **ZAPIS POGOVORA Z OTROKOM O POSTOPKU USMERJANJA**, razen v primeru, ko pogovora zaradi otrokove starosti ali sposobnosti razumevanja okoliščin ni mogoče opraviti.

V skladu z drugim odstavkom 26. člena ZUOPP-1 lahko Zavod Republike Slovenije za šolstvo pridobi dodatno psihološko in medicinsko dokumentacijo.

Datum

Podpis vložnika oz. odgovorne osebe in žig, če je vlagatelj institucija

Izjava in podpis staršev, mladoletnika oz. polnoletne osebe (če je vložnik vzgojno-izobraževalni oz. socialnovarstveni zavod):

V skladu drugim odstavkom 26. člena ZUOPP-1 soglašam, da Zavod Republike Slovenije za šolstvo pridobi dodatno psihološko in medicinsko dokumentacijo. Hkrati potrjujem prejem izvoda zahteve, ki ga bo vzgojno-izobraževalni oz. socialnovarstveni zavod podal pri Zavodu RS za šolstvo:

Podpis staršev, mladoletnika oz. polnoletne osebe, če je vložnik vzgojno-izobraževalni oz. socialnovarstveni zavod