**ZAPROSILO STARŠEV ZA POTREBNO DOKUMENTACIJO**

**OB ZAHTEVI ZA UVEDBO POSTOPKA USMERJANJA**

Podpisani starši \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) vlagamo zahtevo za uvedbo postopka usmerjanja otrok s posebnimi potrebami na podlagi k vlogi priloženih dokazil.

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rojen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 vrtec ZGNL 🞎 osnovna šola ZGNL 🞎 srednja šola ZGNL 🞎 dom ZGNL

skupina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razred:\_\_\_\_\_\_\_\_ razrednik:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domski vzgojitelji:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zavod za gluhe in naglušne zaprošamo za:**

1. Razpoložljivo **STROKOVNO DOKUMENTACIJO (prvo poglavje, točka 9) – poročila strokovnjakov, kjer je otrok obravnavan.**

Otrok je na obravnavi **na zdravstveni enoti ZGNL** pri:

|  |  |
| --- | --- |
| **IME IN PRIIMEK STROKOVNEGA DELAVCA** | **STROKOVNI PROFIL (orl zdravnik, specialni in rehabilitacijski pedagog, logoped, surdopedagog, pedopsihiater, klinični psiholog, fizioterapevt, delovni terapevt ….)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **POROČILO VZGOJNO-IZOBRAŽEVANEGA ZAVODA**
2. **ZAPIS POGOVORA Z OTROKOM O POSTOPKU USMERJANJA,** razen v primeru, ko pogovora zaradi otrokove starosti ali sposobnosti razumevanja okoliščin ni mogoče opraviti.

Dokumentacijo mi prosim (označite ustrezno):

🞎 Izročite osebno 🞎 Pošljite z navadno pošto na domači naslov

**Datum zaprosila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**