

## Priloga 4

Komisija za usmerjanje otrok s posebnimi potrebami  
pri Zavodu RS za šolstvo KUOPP - \_\_\_\_\_

Številka:

Datum:

# STROKOVNO MNENJE

1. Ime in priimek otroka:

2. Datum, kraj, država rojstva:

3. Naslov:

4. Ime in priimek očeta:

Naslov:

5. Ime in priimek matere:

Naslov:

6. Ime in priimek rejnika/skrbnika:

Naslov:

7. Sinteza ugotovitev o obravnavanem otroku:

8. Predlog usmeritve:

- otrok se ne usmeri
- otrok se usmeri

8.1. Program usmeritve:

8.2. Vrsta in stopnja primanjkljaja, ovire oziroma motnje:

8.3. Rok za preverjanje ustreznosti usmeritve:

8.4. Vključevanje v druge programe (na podlagi 17. člena ZUOPP-1):

8.5. Obseg ,vrsta in način izvajanja ter izvajalec dodatne strokovne pomoči:

8.6. Pripomočki, ki so potrebni za vključitev otroka v program ter prilagoditev prostora in opreme:

8.7. Spremljevalec za nudenje fizične pomoči:

- stalni
- začasni

8.8. Morebitno zmanjšanje števila otrok v oddelku:

8.9. Pravica do tolmača za slovenski znakovni jezik:

9. Na podlagi 16. člena ZUOPP-1:

- vključitev v zavod za vzgojo in izobraževanje, socialno varstveni zavod, domovi učencev za otroke s posebnimi potrebami:
  
- namestitev v rejniško družino

Člani komisije:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Predsednik/ca komisije :

\_\_\_\_\_;

(podpis)