

## Priloga 5

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

Številka:

Datum:

### MNENJE O IZOBRAŽEVANJU OTROKA NA DOMU

1. Ime in priimek otroka:

2. Datum, kraj, država rojstva:

3. Naslov:

4. Razlogi za izvajanje izobraževanja na domu:

5. Pogoji (kader, oprema, pripomočki):

6. Naslov, kjer bo potekalo izobraževanje:

7. Začetek izobraževanja:

8. Mnenje in predlog komisije:

Člani komisije:

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

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

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

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

Predsednik/ca komisije :

\_\_\_\_\_;

(podpis)