

PODATKI O DIJAKU / DIJAKINJI – ZA SVETOVALNO SLUŽBO

Spoštovani starši / skrbniki!

V začetku šolskega leta bi želeli od vas izvedeti o posebnostih vašega mladostnika, ki se vpisuje na našo šolo. Prosim Vas, da v ta namen izpolnite priloženi vprašalnik.

Podatki bodo služili le za pomoč pri šolanju dijaka/inje in bodo skrbno shranjeni v svetovalni službi šole.

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA STARŠEV / SKRBNIKOV: _____

PROGRAM V KATEREGA SE DIJAK VPISUJE: _____

POSEBNOSTI DIJAKA/INJE (prosim obkrožite in dopišite):

- Dijak/inja ima dolgotrajno bolezen:
DA Kakšno: _____ NE
- Dijak/inja zaradi zdravstvenih težav potrebuje posebne prilagoditve:
DA Katere: _____ NE
- Ali je bil dijak/inja že kdaj deležen/na individualne strokovne učne pomoči oz. je bil/a usmerjen/a kot dijak/inja s posebnimi potrebami?
DA Pri katerih predmetih: _____ NE
- Ali ste postopek za usmeritev oddali tudi za to šolsko leto oz. za program, v katerega se vpisuje?
DA Kdaj je bil zahtevek oddan: _____ NE
- Ali bo dijak/inja v času šolanja bival/a izven matične družine?
DA Kje? _____ NE
- Ali je dijak/inja v reji, skrbništvu, zavodu?
DA Kje? _____ NE
- Ali je bil dijak/inja že obravnavan/a na Centru za socialno delo, Svetovalnem centru, drugje.....?
DA Kje in zakaj: _____ NE

8. Ali so v družini kakšne posebnosti (npr. dolgotrajne bolezni, duševne bolezni, invalidnost, brezposelnost, alkohol,....)?

DA Kakšne: _____ NE

Bi nam želeli še kaj sporočiti oziroma dodati o dijaku/inji?

Želim, da razrednika obvestite o:

S kom bi želel dijak/inja biti skupaj v razredu?

SOGLASJE STARŠEV

Podpisani _____ se strinjam z zbiranjem podatkov za svetovalno službo.

Podpis staršev:

Datum: _____