

PODATKI O DIJAKINJI/DIJAKU – ZA SVETOVALNO SLUŽBO

Spoštovani starši/skrbniki!

V začetku šolskega leta želimo izvedeti za posebnosti vašega mladostnika, ki se vpisuje na našo šolo. Prosimo vas, da v ta namen izpolnite priloženi vprašalnik.

Podatki bodo služili le za pomoč pri šolanju dijaka in bodo skrbno hranjeni v svetovalni službi šole. Soglasje za hrambo podatkov lahko kadarkoli umaknete s pisno izjavo.

IME IN PRIIMEK DIJAKA/INJE: _____

NASLOV: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA STARŠEV/SKRBNIKOV: _____

PROGRAM, V KATEREGA SE DIJAK/INJA VPISUJE: _____

ZANIMA ME/GA/JO VAJENIŠKI SISTEM (obkrožite): DA NE
(programi avtoserviser, avtokaroserist, mehatronik operater, oblikovalec kovin - orodjar, klepar - krovec)

POSEBNOSTI MLADOSTNIKA (prosim obkrožite in dopišite):

1. Mladostnik ima dolgotrajno bolezen:

DA Kakšno: _____ NE

2. Mladostnik zaradi zdravstvenih težav potrebuje posebne prilagoditve:

DA Kakšne: _____ NE

3. Ali je bil mladostnik že kdaj deležen individualne strokovne učne pomoči oz. je bil usmerjen učene s posebnimi potrebami?

DA Pri katerih predmetih: _____ NE

4. 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

5. Ali bo mladostnik v času šolanja bival izven matične družine?

DA Kje? _____ NE

6. Ali je mladostnik v rejništvu, skrbništvu ali vzgojnem zavodu?

DA Kje? _____ NE

7. Ali je bil mladostnik že kdaj obravnavan na Centru za socialno delo, Svetovalnem centru, drugje...?

DA (prosim napišite kakšen je bil namen obravnave): _____

8. Ali so v družini posebnosti (npr. dolgotrajna bolezen, duševna bolezen, invalidnost, alkoholizem, brezposelnost...)?

DA Kakšne: _____

9. Bi nam želeli še kaj sporočiti o mladostniku:

10. Želim, da razrednika obvestite o:

11. Želeli bi, da je mladostnik v oddelku skupaj z:

SOGLASJE STARŠEV

Podpisani _____ se strinjam z zbiranjem podatkov za svetovalno službo.

Datum:

Podpis staršev: