

Zap. št.:	_____
Sprejela:	_____
Novo mesto dne,	_____
Naročen:	_____, ob _____

OSEBNI LIST / PRIJAVA – izpolnite čitljivo, z velikimi tiskanimi črkami

1. OTROK/MLADOSTNIK:

Priimek in ime: _____

Datum, kraj rojstva: _____ EMŠO: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

2. DRUŽINSKI PODATKI:

	IME IN PRIIMEK	NASLOV	TELEFON	OBVEŠČANJE	*POKLIC	*ZAPOSLEN
MATI						
OČE						
SKRBNIK						

*izpolnite le, če želite.

E-naslova staršev: _____ ; _____

OSTALI ČLANI DRUŽINE:

IME IN PRIIMEK	SORODSTVO	LETNICA ROJSTVA	Vključenost v izob. ustanovo

MOREBITNE POSEBNOSTI DRUŽINSKE SITUACIJE (ločeni starši, sestavljene družine, razširjene družine, posvojitev, rejništvo, otrok ne živi pri starših ipd.):

3. PODATKI O VKLJUČENOSTI V VZGOJNO-IZOBRAŽEVALNO USTANOVO:

Šola/vrtec: _____

Razred: _____ Razrednik: _____

4. RAZLOG ZA OBISK SVETOVALNICE ZA OTROKE, MLADOSTNIKE IN STARŠE:

• učne težave	• čustvene težave	• vedenjske težave
• pozornost	• družinska situacija	• pripravljenost na šolo
• nemirnost	• pregled sposobnosti	• pregled nadarjenosti

Krajši opis težav:

5. DOSEDANJE OBRAVNAVE OZIROMA OBLIKE POMOČI:

6. KDO VAS JE NAPOTIL V SVETOVALNI CENTER ZA OTROKE, MLADOSTNIKE IN STARŠE?

- šola • CSD • Zdravstvena služba • starši sami • drugo