

PRILOGA 2

Uveljavljanje pravic kandidata/-ke s posebnimi potrebami pri opravljanju mature

Leto opravljanja mature:

Splošna matura

Poklicna matura

Prekrižajte ustrezen kvadratik.

1. Šola, na kateri kandidat/-ka opravlja maturo: <small>Ime in sedež šole</small>		Šifra šole: <small>Izpolni šola.</small>																				
<hr/> <hr/>																						
2. Osebni podatki in naslov kandidata/-ke: <small>Priimek in ime</small>	EMŠO	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<hr/> <small>Naslov</small> <hr/>																						
3. Posebne potrebe kandidata/-ke: <input type="checkbox"/> slepota, slabovidnost <input type="checkbox"/> gluhost, naglušnost <input type="checkbox"/> gibalna oviranost <small>Prekrižajte ustrezen kvadratik.</small>																						
<input type="checkbox"/> primanjkljaji na posameznih področjih učenja <input type="checkbox"/> dolgotrajna bolezen <input type="checkbox"/> motnje vedenja in osebnosti <input type="checkbox"/> govorno-jezikovne motnje																						
4. Podlaga za uveljavljanje pravic: <small>Prekrižajte ustrezen kvadratik.</small>																						
<input type="checkbox"/> A) Odločba o usmeritvi št. <input type="text"/> z dne <input type="text"/>																						
<input type="checkbox"/> B) Dokumentacija ustreznih institucij.																						
5. Predlagana prilagoditev načina opravljanja mature pri posameznih predmetih:																						
Rok	Predmet	Prilagoditev - kratek opis	Pomočnik – vloga																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			

Podpis kandidata/-ke oz. zakonitih zastopnikov

Podpis predsednika Šolske maturitetne komisije

Datum:

Žig

NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE

V okencu napišite leto opravljanja mature.

S križcem v ustreznem kvadratu označite, katero maturo želite opravljati – splošno ali poklicno.

1. Napišite podatke o šoli, na kateri opravljate maturo. Šola v ustrezno polje vpiše svojo šifro.
2. Z velikimi tiskanimi črkami napišite svoje IME in PRIIMEK ter NASLOV. V ustrezne kvadratke vpišite enotno matično številko občana (EMŠO).
3. S križcem v ustreznem kvadratu označite svojo motnjo, oviro oziroma primanjkljaj.
4. S križcem v ustreznem kvadratu označite ustrezne podlage za uveljavljanje pravic. Križec pred črkami pomeni:
 - A) Kandidat uveljavlja pravico do prilagojenega načina opravljanja mature na podlagi odločbe o usmeritvi. Napišite številko odločbe in datum, s katerim je izdana.
 - B) Kandidat uveljavlja pravico do prilagojenega načina opravljanja mature na podlagi utemeljenih razlogov – poškodbe, nesreče, bolezni.
Prijavi priložite dokumentacijo ustreznih institucij oziroma mnenja zdravnikov specialistov.
5. Rok opravljanja mature označite s črkami:
 - S – spomladanski
 - J – jesenski
 - Z – zimski

Napišite predmete, ki jih boste opravljali na posameznem roku.

Vpišite prilagoditve preverjanja in ocenjevanja, kot ste jih imeli pri rednem pouku in izhajajo iz individualiziranega programa.

V primeru, da boste izpit opravljali s pomočnikom, napišite njegovo ime, priimek in vlogo (bralec, pisar, tolmač – prevajalec v slovenski znakovni jezik).

Obrazec izpolnite v dveh izvodih. Enega shrani šola v arhivu, drugega pa pošlje predsednik Šolske maturitetne komisije na Državni izpitni center, Ob železnici 16, 1000 Ljubljana.
--