

Priloga 2

Vloga za uveljavljanje pravic kandidata s posebnimi potrebami pri opravljanju mature

Šolsko leto opravljanja mature: /

Poklicna matura ☐

Splošna matura ☐

Prekrižajte ustrezen kvadratik

1. Šola, na kateri kandidat/-ka opravlja maturo: Ime in sedež šole	Šifra šole: Izpolni šola		
2. Osební podatki in naslov kandidata/-ke: Preimek in ime	EMŠO _____		
Naslov			
3. Podlaga za uveljavljanje pravic: Prekrižajte ustrezen kvadratik			
☐ A) Odločba o usmeritvi št. _____ z dne _____			
☐ B) Dokumentacija ustreznih institucij oziroma mnenja zdravnikov specialistov			
4. Primanjkljaj, ovira oziroma motnja kandidata/-ke na podlagi odločbe o usmeritvi: Prekrižajte ustrezen kvadratik			
☐ slepota	☐ slabovidnost	☐ okvara vidne funkcije	☐ gluhost
☐ naglušnost	☐ gluhoslepota	☐ avtistične motnje	☐ govorno-jezikovne motnje
☐ gibalna oviranost	☐ dolgotrajna bolezen	☐ čustvene in vedenjske motnje	☐ primanjkljaji na posameznih področjih učenja
☐ barvna slepota			
5. Primanjkljaj, ovira oziroma motnja kandidata/-ke na podlagi dokumentacije ustreznih institucij oziroma mnenja zdravnikov specialistov: Prekrižajte ustrezen kvadratik			
☐ slepota	☐ slabovidnost	☐ okvara vidne funkcije	☐ gluhost
☐ naglušnost	☐ gluhoslepota	☐ gibalna oviranost	☐ dolgotrajna bolezen
☐ barvna slepota	☐ prilagoditve v času izobraževanja		
6. Predlagana prilagoditev načina opravljanja mature pri posameznih predmetih je navedena v Preglednici možnih prilagoditev načina opravljanja mature za kandidate s posebnimi potrebami.			

S podpisom potrjujem, da so prilagoditve pravilno označene glede na odločbo o usmeritvi in strokovno mnenje komisije za usmerjanje, dokumentacijo pristojnih institucij oziroma mnenja zdravnikov specialistov ali potrdilo predsednika šolske maturitetne komisije.

Podpis kandidata/-ke oz. zakonitih zastopnikov:

Podpis predsednika/-ce šolske maturitetne komisije:

Datum: _____

Priloga: - Odločba o usmeritvi s strokovnim mnenjem komisije za usmerjanje, dokumentacija ustreznih institucij oziroma mnenja zdravnikov specialistov ali zdravstvena dokumentacija in potrdilo predsednika šolske maturitetne komisije.