**VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA ŠTUDENTA S POSEBNIMI POTREBAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek študenta(-ke): | Kliknite tukaj za vpis imena in priimka. |
| Vpisna številka: | Kliknite tukaj za vpis vpisne številke. |
| Študijski program: | Izberite študijski program.  redni študij  izredni študij |

|  |
| --- |
| Področje primanjkljaja, ovire oz. motnje: |
| z motnjo v duševnem razvoju  gluh oz. naglušen  slep, slaboviden oz. z okvaro vidne funkcije  z govorno-jezikovnimi motnjami  gibalno oviran  dolgotrajno bolan  s primanjkljaji na posameznih področjih učenja  z avtistično motnjo  s čustvenimi in vedenjskimi motnjami |
| Opis težav: |
| Kliknite tukaj za vpis vaših težav. |
| Predlagani ukrepi za zmanjšanje oz. odpravo ovir za študij: |
| Kliknite tukaj za vpis vaših predlogov ukrepov za zmanjšanje oz. odpravo ovir za študij. |

|  |  |
| --- | --- |
| Status osebe s posebnimi potrebami mi je že bil dodeljen: | DA  NE |

Priloge:

zdravniška dokumentacija

odločba o dodelitvi statusa osebe s posebnimi potrebami

drugo:

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |
| --- |
| **IZJAVA** |
| S podpisom potrjujem, da sem bil dne Vnesite datum. seznanjen z vsebino *Pravilnika o prilagajanju študija študentom s posebnimi potrebami*, zlasti s pravicami in dolžnostmi študentov s posebnimi potrebami ter s postopkom pridobivanja statusa. |

Kraj in datum



(kraj in datum)