**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. [x]  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)