##### VLOGA ZA PRIDOBITEV PRAVICE DO PRILAGODITVE ŠOLSKIH

##### OBVEZNOSTI DIJAKU v šolskem letu 2024/25 iz razloga

(OPIŠI) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek dijaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oddelek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Prosim ravnatelja o.e. Gimnazija, da mi izda Sklep o pridobitvi pravice do prilagoditve šolskih obveznosti v šolskem letu **2024/25**. Vlogo utemeljujem z naslednjimi dokazili (glej Pravilnik o prilagoditvah šolskih obveznosti dijaku v srednji šoli, Uradni list RS, št. 30/18): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis dijaka …………………………………………..

##### IZJAVA STARŠEV

Starši/skrbniki

Ime

Priimek

soglašam **DA / NE** (obkroži) s prošnjo dijaka za pridobitev pravice do prilagoditve šolskih obveznosti.

Podpis starša …………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

***IZPOLNI ŠOLA***

##### MNENJE ODDELČNEGA UČITELJSKEGA ZBORA

Oddelčni učiteljski zbor je dne sprejel mnenje, da se dijaku podeli **DA / NE** (obkroži) pravica do prilagoditve šolskih obveznosti**.**

 . . 2023

Obrazložitev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis razrednika ………………………………

##### MNENJE SVETOVALNE SLUŽBE

Predlagam, da se dijaku podeli pravica do prilagoditve šolskih obveznosti **s prilagajanjem** oziroma ***NE izpolnjuje pogojev*** za prilagajanje šolskih obveznosti (obkroži).

Obrazložitev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis svetovalne delavke …………………………………