

## ZAHTEVA ZA SPREMEMBO ODLOČBE O USMERITVI

\*OPOMBA: Obrazec izpolnite, če spremenjene okoliščine vplivajo na ustreznost usmeritve

Na podlagi prvega odstavka 33. člena Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami (Uradni list RS, št. 58/11, 40/12 - ZUJF, 90/12, 41/17 - ZOPOPP in 200/20 - ZOOMTVI; v nadaljnjem besedilu ZUOPP-1) vlagam/o zahtevo za spremembo odločbe, št.: \_\_\_\_\_; datum izdaje:

\_\_\_\_\_.

### Podatki o otroku

Ime	
Priimek	
Spol	
EMŠO	
Datum rojstva	
Kraj in država rojstva	
Državljanstvo	
Naslov stalnega bivališča	
Pošta in poštna številka	
Občina	
Osebni zdravnik	
Zdravstveni dom	
Institucija, kjer poteka vzgojno-izobraževalno delo	

Naslov začasnega bivališča	
Pošta in poštna številka	
Občina	

*Podatka vpišete, če ste kot starejši mladoletnik oz. polnoletna oseba vlagatelj zahteve (točka c spodaj)	
Telefonska številka	
E-naslov	

### Vlagatelj zahteve za spremembo (obkrožite):

- a) Mati
- b) Oče
- c) Starejši mladoletnik ali polnoletna oseba

#### d) Zakoniti zastopnik

ali/in

#### e) Rejnik ali pooblaščenec

(s podpisanim pooblastilom)

	ime
	priimek
	naslov (ulica, hišna št.)
	telefonska številka
	e-naslov

#### f) Pravna oseba

	naziv
	naslov (ulica, hišna št.)
	Kontaktna oseba
	telefonska številka
	e-naslov

Podatki o starših	Mati	Oče
Ime		
Priimek		
EMŠO		
Naslov bivališča		
Pošta in poštna številka		
Telefonska številka		
E-naslov		

Po dokončnosti odločbe o usmeritvi so se spremenile okoliščine, ki vplivajo na ustreznost usmeritve otroka. Spremenjene okoliščine so (navedite): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dejstva in dokazi, na katere opiramo svojo zahtevo, so sledeči (navedite): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Utemeljite koristi, ki jih bo otrok oz. vzgojno-izobraževalni zavod imel s spremembo usmeritve: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Obvezne priloge:**

- Poročilo vzgojno-izobraževalnega oz. socialnovarstvenega zavoda o otroku (*pripravi vzgojno – izobraževalni zavod*),
- Zapis pogovora z otrokom o postopku usmerjanja (*pripravi vzgojno – izobraževalni zavod*),
- Strokovna dokumentacija o opravljenih obravnavah otroka, pridobljena od zadnje izdane odločbe, ki se nanaša na utemeljevanje posebnih potreb otroka.

V skladu z drugim odstavkom 26. člena ZUOPP-1 lahko Zavod Republike Slovenije za šolstvo pridobi dodatno psihološko in medicinsko dokumentacijo s soglasjem staršev. Soglasje ni potrebno, če so zahtevo podali starši/zakoniti zastopnik ali polnoletna oseba.

**Podpis vlagatelja:**

ali

**Podpis odgovorne osebe in žig,** če je vlagatelj pravna oseba: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

**Soglasje staršev, mladoletnika oz. polnoletne osebe, če je vlagatelj** vzgojno-izobraževalni oz. socialnovarstveni zavod):

V skladu z drugim odstavkom 26. člena ZUOPP-1 soglašam, da Zavod Republike Slovenije za šolstvo pridobi dodatno psihološko in medicinsko dokumentacijo.

**Podpis:** \_\_\_\_\_

Potrdujem prejem izvoda zahteve, ki ga bo vzgojno-izobraževalni oz. socialnovarstveni zavod podal pri Zavodu RS za šolstvo:

**Podpis:** \_\_\_\_\_

---

**Pooblastilo vlagatelju Zahteve za spremembo odločbe o usmeritvi:**

V skladu s 25. členom ZUOPP-1 podpisani/a \_\_\_\_\_ pooblaščam  
(ime in priimek)  
\_\_\_\_\_, **rejnika, mater/očeta oz. zakonitega zastopnika**, da v mojem imenu  
(ime in priimek) (ustrezno označi)

vloži Zahtevo za spremembo odločbe o usmeritvi.

**Podpis:** \_\_\_\_\_