POROČILO ZAVODA O OTROKU V POSEBNEM PROGRAMU ALI (POST)REHABILITACIJSKEM PRAKTIKUMU

PODATKI O OTROKU in ZAVODU

Ime:	
Priimek:	
Datum rojstva:	
Naslov bivališča, pošta in poštna številka:	
Naziv zavoda:	
Naslov:	
Ime in priimek kontaktne osebe:	
Telefonska številka:	
E-naslov:	
Stopnja (PP), ki jo otrok obiskuje:	

1. **Navedite otrokova močna področja**: _____
_____
_____
_____

2. **Navedite otrokove dosežke** (kaj zna/zmore) oz. **osnovne veščine vsakodnevnega življenja in prilagoditvene spretnosti**, kot so skrb zase, socialne spretnosti, higienske navade, samostojnost, ipd.: _____
_____
_____
_____
_____

3. **Navedite otrokova šibka področja in morebitne posebnosti v vedenju, odstopanja v telesnem, spoznavnem in psihosocialnem razvoju, primanjkljaje na področju znanja, veščin in spretnosti**: _____
_____
_____
_____
_____

4. **Naziv zunanje strokovne ustanove, v kateri je otrok obravnavan:**
_____
_____
_____

5. Mnenje razrednika:

_____
_____
_____
_____

6. Sklepna ocena in predlog usmeritve
(celostna ocena, napredek in predlogi za nadaljnjo strokovno podporo in pomoč):
_____
_____
_____
_____

Kraj in datum: Žig Podpis odgovorne osebe:

_____ _____

PRILOGI:

- Individualizirani program oz. poročilo ob zadnji evalvaciji individualiziranega programa, če obstaja.
- Poročila posameznih izvajalcev dodatne strokovne pomoči, če obstajajo.