**ZAHTEVA ZA IZOBRAŽEVANJE NA DOMU**

Na podlagi 21. 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) in Pravilnika o osnovnošolskem izobraževanju učencev s posebnimi potrebami na domu (Uradni list RS, št. 22/2016; v nadaljnjem besedilu) vlagam/o zahtevo za izobraževanje na domu.

**VLAGATELJ** (ustrezno obkrožite):

[ ]  **a) Mati**

[ ]  **b) Oče**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podatki o starših** | **Mati** (obvezno\*) | **Oče** (obvezno\*) |
| Ime |  |  |
| Priimek |  |  |
| EMŠO |  |  |
| Naslov bivališča |  |  |
| Pošta in poštna številka |  |  |
| Telefonska številka |  |  |
| E-naslov |  |  |

\*razen, če je vlagatelj polnoletna oseba

[ ]  **c) Rejnik** ali pooblaščenec

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Priimek |  |
| Naslov bivališča |  |
| Pošta in poštna številka |  |
| Telefonska številka |  |
| E-naslov |  |

[ ]  **d) Zakoniti zastopnik**

|  |
| --- |
| **Podatki o zakonitem zastopniku** (fizična oz. pravna oseba) |
| Ime |  |
| Priimek |  |
| oz. naziv pravne osebe |  |
| Naslov (bivališča) |  |
| Pošta in poštna številka |  |
| Telefonska številka |  |
| E-naslov |  |

**PODATKI O OTROKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Priimek |  |
| EMŠO |  |
| Naslov stalnega bivališča(ulica, hišna št. pošta in poštna št.) |  |
|  |
| Naslov začasnega bivališča(ulica, hišna št. pošta in poštna št.) |  |
|  |
| Institucija, kjer poteka vzgojno-izobraževalno delo |  |
|  |

Otrok že ima odločbo o usmeritvi (ustrezno obkrožite in dopolnite):

[ ]  ne (v tem primeru vlogo podate skupaj z Zahtevo za uvedbo postopka usmerjanja)

[ ]  da (številka odločbe: ; datum izdaje: )

**Navedite in utemeljite razloge za izvajanje izobraževanja na domu**

**Navedite točen naslov, kjer bo izobraževanje potekalo**:

Ulica in hišna številka

Pošta in poštna številka

**Navedite izvajalca** **izobraževanja na domu**:

|  |
| --- |
| Ime Priimek  |
|  |

**Opišite opremo oziroma didaktične pripomočke**

**Obvezna priloga** (skladno s 5. členom Pravilnika):

- Potrdilo o pridobljeni izobrazbi izvajalca izobraževanja na domu

 **Podpis vlagatelja:**

Kraj in datum:

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

**Pooblastilo vlagatelju Zahteve za izobraževanje na domu**

V skladu s 25. členom ZUOPP-1 podpisani/a ime in priimek pooblaščam ime in priimek, da v mojem imenu vloži Zahtevo za izobraževanje na domu.

 **Podpis**: