

VLOGA ZA MOBILNO POMOČ OTROKU/MLADOSTNIKU OZ. DRUŽINI

IME IN PRIIMEK OTROKA OZ. MLADOSTNIKA		
NASLOV PREBIVALIŠČA OTROKA OZ. MLADOSTNIKA		
DATUM IN KRAJ ROJSTVA		SPOL
IME IN PRIIMEK	OČETA	MATERE
NASLOV PREBIVALIŠČA		
TELEFON		
E- POŠTA		
NAZIV IN NASLOV ŠOLE, KI JO OBISKUJE OTROK/MLADOSTNIK		
IME IN PRIIMEK KONTAKTNE OSEBE NA ŠOLI		
RAZRED OZ. LETNIK		
OPIS TEŽAV		

DOSEDANJE DELO Z OTROKOM OZ. MLADOSTNIKOM (podatki o odločbi za usmerjanje, vključenost zunanjih institucij, ...)	
PRILOGE (izjava staršev o sodelovanju, poročilo šole, dokumentacija ostalih institucij)	

Datum: _____

Ime in priimek vlagatelja:

(podpis)