PRISTANAK ZA POČETNU PROCJENU KVALIFIKOVANOSTI ZA SPECIJALNO OBRAZOVANJE

Ime učenika: _____ Datum predaje ili slanja učenikovom roditelju/staratelju: _____

Datum rođenja: _____ Starost: _____ Školski okrug: _____

PODACI O UČENIKU

Adresa učenika: _____ Grad: _____ Poštanski broj: _____

Pol: _____ Rasa: _____ Maternji jezik učenika: _____

Škola: _____ Nastavnik/-ca: _____ Razred: _____

Roditelj/staratelj: _____ Maternji jezik porodice: _____

Adresa: _____ Grad: _____ Poštanski broj: _____

Kućni broj telefona: _____ Broj telefona na poslu: _____

SVRHA

Primili smo preporuku u kojoj se navodi da Vaš učenik možda ima smetnju u razvoju i da su mu možda potrebne usluge i/ili programi specijalnog obrazovanja. Da bismo odredili da li se Vaš učenik prvo kvalifikuje za dobijanje ovih usluga i/ili programa, potreban nam je Vaš pristanak da izvršimo neophodne procjene.

Preporuku poslao/-la: _____ Zvanje: _____ Datum: _____

Razlog zapreporuku: _____

_____

UČESNICI

Navedene osobe **mogu** biti uključene u posmatranje i/ili procjenu Vašeg učenika:

- ❑ Logoped
- ❑ Psiholog
- ❑ Drugi: _____
- ❑ Nastavnik/-ca/ savjetnik nastavnika/-ce
- ❑ Školski socijalni radnik
- ❑ Drugi: _____

PROCJENA

Sljedeće kategorije procjene **mogu** biti obuhvaćene u toku posmatranja i/ili procjenjivanja Vašeg učenika:

- ❑ Nivo postignuća—nivo vještine vladanja školskim predmetima kao što su matematika, čitanje i pisanje
- ❑ Vještine adaptacije—vještine koje se koriste u školskom ili kućnom okruženju
- ❑ Kognitivna sposobnost—sposobnost razmišljanja i učenja
- ❑ Motorna sposobnost—sposobnost koordiniranog, ciljnog kretanja
- ❑ Ličnost —preciznost sa kojom neko opaža samog sebe, druge i okruženje
- ❑ Društveno/emotivno prilagođavanje—vještine kojima se izgrađuju i održavaju odgovarajući međuljudski odnosi
- ❑ Govorne i jezičke vještine—sposobnost korišćenja i razumijevanja verbalne i neverbalne komunikacije
- ❑ Drugo (objasnite šta): _____
- ❑ Drugo (objasnite šta): _____

PRISTANAK

Ja, kao roditelj/staratelj, **1)** dobio/-la sam kopiju Priručnika o specijalnom obrazovanju za roditelje, **2)** razumijem sadržaj ovog obavještenja i: (izaberite jedno)

- ❑ **Pristajem** na predloženu procjenu.
- ❑ **Ne pristajem** na predloženu procjenu (objasnite razlog za zabrinutost). _____

Potpis roditelja/staratelja: _____ Datum pristanka: _____

Službenik zadužen za prijem pristanka: _____ Datum prijema pristanka: _____

PRIJE NEGO ŠTO POŠALJETE OVAJ FORMULAR MOLIMO VAS DA:

- ✓ Provjerite/ispravite gore navedene podatke o učeniku i roditeljima.
- ✓ Provjerite/ispravite gore navedene podatke o maternjem jeziku.
- ✓ Ispunite, potpišete i stavite datum na ovaj formular.
- ✓ Obratite nam se u slučaju da imate pitanja.

MOLIMO VAS DA POTPIŠETE I POŠALJETE OVAJ FORMULAR U ROKU OD 7 DANA NA:

_____

_____

_____

Broj telefona škole: _____