



VEGOVA

ELEKTROTEHNIŠKO-RAČUNALNIŠKA
STROKOVNA ŠOLA IN GIMNAZIJA
LJUBLJANA

SOGLASJE STARŠEV/SKRBNIKOV – svetovalna služba (dijaki ob vpisu do 15. leta starosti)

Starš/skrbnik _____ in _____
(ime in priimek matere/skrbnice) (ime in priimek očeta/skrbnika)

dijaka/dijakinje _____ iz let./odd. _____
(ime in priimek dijaka/dijakinje)

programa _____ Elektrotehniško-računalniške strokovne šole
in gimnazije Ljubljana na podlagi 86. člena Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju
(Uradni list RS, št. 79/06, 68/17 in 46/19; ZPSI-1) oziroma 42. člena Zakona o gimnazijah
(Uradni list RS, št. 1/07 – uradno prečiščeno besedilo, 68/17, 6/18 – ZIO-1 in 46/19; ZGim)

Prosimo, obkrožite:

SOGLAŠAM

NE SOGLAŠAM

da šola (svetovalna služba v šoli) **pridobiva in dalje obdeluje** podatke o mojem otroku za namen izvrševanja delovnih nalog na področju razvojnih in preventivnih dejavnosti, dejavnosti načrtovanja in evalvacije in dejavnosti pomoči, kot so npr. karierna orientacija, učenje učenja... (Programske smernice: Svetovalna služba v SŠ, posebne oz. občutljive podatke pa na podlagi ZPSI-1 oz. ZGim in Pravilnika o šolski dokumentaciji v srednješolskem izobraževanju):

- podatke o družinski in socialni anamnezi,
- podatke o razvojni anamnezi,
- podatke o diagnostičnih postopkih,
- podatke o postopkih strokovne pomoči,
- strokovna mnenja drugih institucij: centrov za socialno delo, zdravstvenih institucij, domov, svetovalnih centrov oziroma vzgojnih posvetovalnic, z namenom svetovanja in pomoči:
 - pri razreševanju osebnih stisk, učnih težav ter vedenjskih težav,
 - pri svetovalnem delu z dijaki s posebnimi potrebami,
 - pri pridobivanju, koordiniranju in izvajanju dodatne strokovne pomoči,
 - pri poklicni orientaciji (informiranje, svetovanje, prijave na visokošolske zavode) ter
 - pri reševanju socialno-ekonomskih stisk dijakov.

Evidenca se vodi v skladu z določili 14. člena Pravilnika o šolski dokumentaciji v srednješolskem izobraževanju (Uradni list RS, št. 30/18 in 70/19).

Soglasje velja za čas šolanja oziroma do preklica.

Kraj in datum: _____

Kraj in datum: _____

Podpis matere/skrbnice: _____

Podpis očeta/skrbnika: _____