

*Priloga 2 k orodju "Medsektorsko sodelovanje"***Opomnik – za medsektorsko sodelovanje
DOKUMENTACIJA PRIMERA**

Datum:

Prisotni:

Ime in priimek	Ustanova	Podpis

Ime in priimek dijaka:

Razred:

Kraj in datum rojstva:

Ime in priimek razrednika:

Opažena težava pri dijaku:

Ime in priimek ter položaj opazovalca:

Vključeni strokovnjaki:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Težava, kot jo vidijo vključeni strokovnjaki:

Cilji:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Načrt ukrepov:

Ukrep	Odgovorna ustanova	Odgovorni strokovnjak	Rok	Rezultat

Rezultat ukrepanja:

Nadaljnje ukrepanje: