

Образац број 1а

НАЗИВ УСТАНОВЕ: _____
СЕДИШТЕ И АДРЕСА: _____
ОКРУГ: _____
ШКОЛСКА УПРАВА: _____
ДИРЕКТОР: _____
КОНТАКТ ТЕЛ.: _____
E-MAIL и WEBSITE: _____

ИЗЈАВА О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА УСТАНОВЕ ПРУЖАОЦА ДОДАТНЕ ПОДРШКЕ

за школску _____ годину

Име и презиме запосленог	Занимање	Укупан проценат ангажовања у пружању додатне подршке

Видови додатне подршке коју установа пружа:

- 1) Непосредна подршка деци, ученицима и одраслима са сметњама у развоју и инвалидитетом
- 2) Подршка родитељу односно другом законском заступнику
- 3) Подршке запосленима
- 4) Подршка установи за повећање приступачности.

Опис материјалних ресурса школе за пружање додатне подршке:

Изјављујем да установа испуњава критеријуме прописане чланом 5. Правилника о критеријумима и стандардима пружања додатне подршку у образовању деце, ученика и одраслих са сметњама у развоју и инвалидитетом у васпитној групи, односно другој школи и породици.

Директор установе
