|  |  |
| --- | --- |
| Slika, ki vsebuje besede besedilo, pisava, logotip, grafika  Vsebina, ustvarjena z umetno inteligenco, morda ni pravilna. | *Aškerčeva cesta 6**1000 Ljubljana, Slovenija**telefon (01) 47 71 200**faks (01) 25 18 567**dekanat@fs.uni-lj.si* |

# PROŠNJA ZA PODELITEV STATUSA ŠTUDENTA STARŠA

**V skladu s Pravilnikom o študentih s posebnimi potrebami in posebnim statusom na Univerzi v Ljubljani uveljavljam status študenta s posebni statusom - status študenta starša:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **Vpisna številka:** |  |
| **Datum in kraj rojstva:** |  |
| **Bivališče (naslov):** |  |
| **Kontaktni e-naslov:** |  |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Študijski program:** |  |
| **Letnik študija:** |  |
| **Utemeljitev vloge in predlog prilagoditev:** |  |

**Prošnji prilagam naslednje priloge:**

[x]  Rojstni list otroka oziroma drugo ustrezno dokazilo o rojstvu otroka s prikritimi podatki, ki za presojo niso potrebni (na primer: ime otroka, EMŠO, kraj rojstva, spol, podatki o drugem roditelju ali skrbniku,…).

[ ]  Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis študenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **PROŠNJA JE ODOBRENA / NI ODOBRENA** |
| ODOBRENE PRILAGODITVE: |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis prodekana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_