



OŠ PRULE
PRULE 13
1000 LJUBLJANA

VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA MLADEGA UMETNIKA

Podpisani _____ vlagam prošnjo za dodelitev
ime in priimek starša oz. skrbnika

statusa perspektivnega / vrhunskega mladega umetnika za svojega sina / svojo hčer
ustrezno obkroži

_____ ime in priimek učenca/učenke

PODATKI O UČENCU IN NJEGOVIH STARŠIH OZIROMA ZAKONITIH ZASTOPNIKI

(Opomba: Izpolnijo starši oziroma zakoniti zastopnik učenca.)

IME IN PRIIMEK UČENCA/-KE: _____

RAZRED, KI GA OBISKUJE UČENEC/-KA: _____

IME IN PRIIMEK RAZREDNIKA: _____

IME IN PRIIMEK OČETA*: _____

IME IN PRIIMEK MATERE*: _____

(*Opomba: ali zakonitega zastopnika učenca)

NASLOV BIVALIŠČA: _____

(naslov, poštna številka, kraj)

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

OČE*: doma _____ v službi _____ GSM _____

MATI*: doma _____ v službi _____ GSM _____

(*Opomba: ali zakonitega zastopnika
učenca)

*Spodnje postavke izpolni učitelj ali vodstvo šole.

Podatki o šoli	
Ime:	
Naslov:	
Telefonska številka:	Faks:
Ime in priimek ravnatelja/direktorja:	

Podatki o učitelju	
Ime in priimek:	
Strokovni naziv:	
Telefonska številka:	GSM:

PODATKI O TERMINIH POUKA/VAJ

Dan v tednu	Ponedeljek	Torek	Sreda	Četrtek	Petek	Sobota	Nedelja
Začetek/ura							
Konec/ura							

SKUPNO ŠTEVILO UR NA TEDEN: _____

PODATKI O PREDVIDENIH TEKMOVANJIH / NASTOPIH

(Opomba: Izpolni učitelj/profesor.)

Mesec	Naziv tekmovanja/dogodka	Datum
SEPTEMBER		
OKTOBER		
NOVEMBER		
DECEMBER		
JANUAR		
FEBRUAR		
MAREC		
APRIL		
MAJ		
JUNIJ		
JULIJ		
AVGUST		

MNENJE UČITELJA O UČENCU

(Opomba: Izpolni učitelj/profesor.)

DOSEŽKI V PREJŠNJEM ŠOLSLEM LETU

(Opomba: Izpolni učitelj/profesor.)

NAZIV TEKMOVANJA	DATUM TEKMOVANJA	DOSEŽEN REZULTAT

Podpisani _____ jamčim za resničnost in verodostojnost vseh navedenih podatkov o pouku/vajah, predvidenih tekmovanjih in dosežkih učenca na tekmovanjih.

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis učenca:

Podpis obeh staršev/skrbnika:

Podpis učitelja/profesorja:

Podpis direktorja/ ravnatelja ustanove, katere član je mladi umetnik:

Datum:

Uradni žig šole/javne ustanove

Obvezne priloge:

– Potrdilo o vpisu

Vsa potrdila morajo biti priložena v originalnem izvodu s strani kluba, zveze ali šole, opremljene z imenom, priimkom, funkcijo in lastnoročnim podpisom odgovorne osebe ter z uradnim žigom ustanove, ki potrdilo izda.

SOGLASJE O ZBIRANJU OSEBNIH PODATKOV
za pridobitev statusa

Podpisani/-a _____
(starši/zakoniti zastopnik otroka)

soglašam, da šola za mojega otroka _____
(ime in priimek)

zbira in vodi osebne podatke, ki so potrebni za dodelitev statusa perspektivnega ali vrhunskega športnika oziroma mladega umetnika.

Datum:

Podpis staršev oz.
zakonitega zastopnika:

.....

.....

.....
