**VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA PERSPEKTIVNEGA ŠPORTNIKA oz. MLADEGA UMETNIKA**

|  |
| --- |
| **Podatki o učencu/-ki in njegovih starših oz. skrbnikih** |
| Ime in priimek učenca/-ke: |  | Datum rojstva: |  |
| Ime in priimek očeta /zakonitega zastopnika: |  | Tel. št.: |  |
| Ime in priimek matere /zakonite zastopnice: |  | Tel. št.: |  |
| Naslov stalnega prebivališča: |  |
| Razred: |  | Ime in priimek razrednika: |  |
| **Starši oziroma zakoniti zastopniki prosimo za dodelitev statusa** (obkrožite ustrezno)**:*** **perspektivnega oz. vrhunskega športnika**
* **perspektivnega oz. vrhunskega mladega umetnika**

**zgoraj navedenemu učencu/-ki v šolskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| S podpisom potrjujemo, da smo seznanjeni s Pravili o prilagajanju šolskih obveznosti, še posebej s prilagoditvami pri ocenjevanju, z opravičevanjem odsotnosti učenca od pouka ter z obveznostmi učenca. |
| Kraj, datum: |  | Podpis staršev oz. zakonitih skrbnikov: |  |

|  |
| --- |
| **POTRDILO KLUBA, DRUŠTVA, GLASBENE ŠOLE TER PODATKI O TRENERJU, MENTORJU …** |
| Ime in priimek učenca/-ke: |  |
| Naziv športnega društva oz. glasbene šole: |  |
| Naslov: |  | Elektronska pošta: |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe: |  | Telefonska številka: |  |
| Ime in priimek trenerja oz. mentorja: |  | Telefonska številka: |  |
| Urnik treningov za zgoraj navedenega učenca/-ko: | Dan |  |  |  |  |  |
| Ura |  |  |  |  |  |
| Učenec/-ka bo predvidoma odsoten/-na od pouka zaradi priprav (datum, kraj): |  |
| Učenec/-ka bo predvidoma nastopil na naslednjih tekmovanjih oz. prireditvah na regionalni, državni oz. mednarodni ravni: |  |
|  |
|  |
|  |
| **Obvezne priloge:*** potrdilo o vpisu v drugo šolo oz. drug javnoveljavni program (za status umetnika)
* dokazila o udeležbi na državnih tekmovanjih s področja umetnosti
* potrdilo o rezultatih na državnem ali mednarodnem nivoju za preteklo šolsko leto (s področja umetnosti)
 |
| Datum:………………………………………. | ŽIG: | Podpis trenerja oz. mentorja:……………………………………………………….Podpis odgovorne osebe:………………………………………………………… |