OŠ POLJE
Polje 358
1260 Ljubljana Polje
tel. : 01 520 86 00
fax: 01 520 86 02

VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA

Starša oziroma zakoniti zastopniki _____
(ime in priimek staršev oziroma zakonitih zastopnikov)

predlagamo,

da _____ , rojen/a _____ ,
(ime in priimek učenca/učenke)

naslov bivališča _____ , ki v šolskem letu 2018/2019

obiskuje _____ oddelek,

v tem šolskem letu pridobi status

A učenca perspektivnega športnika/ mladega umetnika

B učenca vrhunskega športnika/ mladega umetnika

(obkrožite črko pred željenim statusom)

Datum:

_____

Podpis staršev oziroma zakonitih zastopnikov:

_____

OŠ POLJE

STATUS UČENCA PERSPEKTIVNEGA ŠPORTNIKA oziroma

STATUS UČENCA PERSPEKTIVNEGA MLADEGA UMETNIKA

Podatki o učencu in njegovih starših oziroma skrbnikih				
Ime in priimek učenca		**Datum rojstva:**		
Ime in priimek očeta				
Ime in priimek matere				
Naslov stalnega prebivališča				
Telefonska številka		**Doma**	**Služba**	**Mobitel**
	Oče			
	Mati			
Razred				
Ime in priimek razrednika				
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.				
Podpis staršev (skrbnikov)				

. . . . . .

Podatki o društvu oziroma klubu in trenerju oziroma mentorju	
Naziv društva, šole	
Naslov	
Ime in priimek odgovorne osebe (trenerja oziroma mentorja)	
Telefonska številka odgovorne osebe	

Datum:

_____

Žig

Podpis trenerja oziroma mentorja:

_____

Obvezne priloge:

- potrdilo nacionalne panožne zveze o registraciji,
- dokazila o sodelovanjih v uradnih tekmovalnih sistemih nacionalnih panožnih zvez v lanskem šolskem letu.
- dokazila o sodelovanjih na državnih tekmovanjih na področju umetnosti v lanskem šolskem letu.

OŠ POLJE

STATUS UČENCA VRHUNSKEGA ŠPORTNIKA oziroma

STATUS UČENCA VRHUNSKEGA MLADEGA UMETNIKA

Podatki o učencu in njegovih starših oziroma skrbnikih				
Ime in priimek učenca		**Datum rojstva:**		
Ime in priimek očeta				
Ime in priimek matere				
Naslov stalnega prebivališča				
Telefonska številka		**Doma**	**Služba**	**Mobitel**
	Oče			
	Mati			
Razred				
Ime in priimek razrednika				
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.				
Podpis staršev (skrbnikov)				

. . . . . .

Podatki o društvu oziroma klubu in trenerju oziroma mentorju	
Naziv društva, šole	
Naslov	
Ime in priimek odgovorne osebe (trenerja oziroma mentorja)	
Telefonska številka odgovorne osebe	

Datum:

_____

Žig

Podpis trenerja oziroma mentorja:

_____

Obvezne priloge:

- potrdilo nacionalne panožne zveze o registraciji,
- dokazila o vrhunskih športnih dosežkih mednarodne vrednosti v lanskem šolskem letu.
- dokazila o osvojenih najvišjih mestih oziroma nagradah na državnih tekmovanjih na področju umetnosti v lanskem šolskem letu.