



OŠ Brezovica pri Ljubljani

Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, tel.: 01 2927 200, faks: 01 365 55 39, e-pošta:
info@os-brezovica.si

POŠ Notranje Gorice

Podpeška c. 390, 1357 Notranje Gorice, Tel: 01 23 55 370,
e-pošta: info@pos-notranjegorice.si

VLOGA za dodelitev statusa Šolsko leto: _____

Ime in priimek starša/skrbnika: _____ Telefon: _____

Naslov: _____

Ime in priimek učenca: _____ Razred: _____

Športna dejavnost: _____

Starši učenca/ke predlagamo, da se sinu/hčeri v šolskem letu dodeli status (obvezno obkrožite črko pred nazivom statusa, ki ga predlagate):

PERSPEKTIVNEGA ŠPORTNIKA, ker je registriran pri nacionalni panožni zvezi in tekmuje v uradnih tekmovalnih sistemih nacionalnih panožnih zvez;

VRHUNSKEGA ŠPORTNIKA, ker dosega vrhunske športne dosežke mednarodne vrednosti.

Za upravičenost dodelitve statusa je potrebno **priložiti potrdilo ali drugo dokazilo**, iz katerega je razvidno, da je **otrok registriran pri nacionalni panožni zvezi in tekmuje v uradnih tekmovalnih sistemih nacionalnih panožnih zvez** (državna prvenstva).

Izjavljam, da:

- bo zgleden/a učenec/ka,
- ob koncu ocenjevalnih obdobj ne bo imel/a negativnih ocen,
- ne bo neopravičeno izostajal/a od pouka,
- ne bo imel/a izrečenega vzgojnega opomina,
- ne bo kršil/a hišnega reda in pravil šolskega reda.

Soglašam, da se mu/ji lahko odvzame status:

- če po svoji krivdi ne izpolnjuje dogovorjenih obveznosti iz tega dogovora.

PODATKI O KLUBU OZIROMA DRUŠTVU

(opomba: izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba)

NAZIV: _____

NASLOV: _____

IME IN PRIIMEK PREDSEDNIKA: _____

**OŠ Brezovica pri Ljubljani**

Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, tel.: 01 29 27 200, faks: 01 365 55 39, e-pošta:
info@osbrezovica.si

POŠ Notranje Gorice

Podpeška c. 390, 1357 Notranje Gorice, Tel: 01 365 11 22, e-pošta:
info.pos@osbrezovica.si

TELEFONSKA ŠTEVILKA _____ ŠTEVILKA TELEFAKSA _____

PODATKI O TRENERJU

(opomba: izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba)

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

STROKOVNI NAZIV: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA _____ GSM _____

PODATKI O TRENIRANJU

(opomba: izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba)

LOKACIJA TRENINGA

(opomba: vpisati naziv objekta in/ali naslov lokacije treninga)

TERMINI TRENINGA:

dan v tednu	ponedeljek	torek	sreda	četrtek	petek	sobota	nedelja
začetek /ura							
konec / ura							

ŠTEVILO UR TRENINGA NA TEDEN: _____

**OŠ Brezovica pri Ljubljani**

Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, tel.: 01 29 27 200, faks: 01 365 55 39, e-pošta:
info@osbrezovica.si

POŠ Notranje Gorice

Podpeška c. 390, 1357 Notranje Gorice, Tel: 01 365 11 22, e-pošta:
info.pos@osbrezovica.si

PODATKI O PREDVIDENIH TEKMOVANJIH

(opomba: izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba)

mesec	naziv tekmovanja	datum tekmovanja
SEPTEMBER		
OKTOBER		
NOVEMBER		
DECEMBER		
JANUAR		
FEBRUAR		
MAREC		
APRIL		
MAJ		
JUNIJ		
JULIJ		
AVGUST		

MNENJE TRENERJA O UČENCU

(opomba: izpolni trener)



OŠ Brezovica pri Ljubljani

Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, tel.: 01 29 27 200, faks: 01 365 55 39, e-pošta:
info@osbrezovica.si

POŠ Notranje Gorice

Podpeška c. 390, 1357 Notranje Gorice, Tel: 01 365 11 22, e-pošta:
info.pos@osbrezovica.si

DOSEŽENI REZULTATI NA TEKMOVANJIH V LETU _____, _____ IN _____

(opomba: izpolni trener)

NAZIV TEKMOVANJA	Datum tekmovanja)	Dosežen rezultat



OŠ Brezovica pri Ljubljani

Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, tel.: 01 29 27 200 faks: 01 365 55 39, e-pošta:
info@osbrezovica.si

POŠ Notranje Gorice

Podpeška c. 390, 1357 Notranje Gorice, Tel: 01 365 11 22, e-pošta:
info.pos@osbrezovica.si

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

kraj, _____

datum, _____

podpis trenerja:

žig

podpis predsednika kluba / društva:

podpis staršev / zakonitega zastopnika:

oče _____

mati _____