



OŠ Brezovica pri Ljubljani

Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, tel.: 01 3653 002, 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

VLOGA **za dodelitev statusa** **šol. 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 MLADEGA UMETNIKA**, ker se udeležuje državnih tekmovanj s področja umetnosti;
- **VRHUNSKEGA MLADEGA UMETNIKA**, ker dosega najvišja mesta oziroma nagrade na mednarodnih tekmovanjih s področja umetnosti.

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 GLASBENI / BALETNI ŠOLI

(opomba: izpolni učitelj ali vodstvo šole)

NAZIV: _____

NASLOV: _____

**IME IN PRIIMEK
RAVNATELJA / DIREKTORJA:** _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA _

ŠTEVILKA TELEFAKSA _



OŠ Brezovica pri Ljubljani

Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, tel.: 01 3653 002, 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 UČITELJU

(opomba: izpolni učitelj ali vodstvo šole)

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

STROKOVNI NAZIV: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA _____

GSM _____

PODATKI O POUKU / VAJAH

(opomba: izpolni učitelj ali vodstvo šole)

UČENEC OBISKUJE POUK / VAJE:

LOKACIJA POUKA / VAJ

(opomba: vpisati naziv in naslov lokacije pouka / vaj)

PODATKU O TERMINIH POUKA / VAJ

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

ŠTEVILO UČNIH UR NA TEDEN: _____



PODATKI O PREDVIDENIH TEKMOVANJIH / NASTOPIH

(opomba: izpolni učitelj ali vodstvo šole)

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

MNENJE UČITELJA O UČENCU

(opomba: izpolni učitelj)



OŠ Brezovica pri Ljubljani

Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, tel.: 01 3653 002, 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 2011, 2012 IN 2013

(opomba: izpolni učitelj)

NAZIV TEKMOVANJA	Datum tekmovanja)	Dosežen rezultat



OŠ Brezovica pri Ljubljani

Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, tel.: 01 3653 002, 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 pouku / vajah, predvidenih tekmovanjih in dosežkih učenca na tekmovanjih.

kraj, _____

datum, _____

podpis učitelja

žig

podpis ravnatelja / direktorja

podpis staršev / zakonitih zastopnika

oče _____

mati _____

