



OSNOVNA ŠOLA
ZBORA ODPOSILANCEV
KOČEVJE

Trg zbora odposilancev 28
1330 Kočevje
Tel: 01 893 87 20
Fax: 01 893 87 22
e-mail: os.zbodp@guest.arnes.si

V L O G A

za dodelitev statusa
šol. leto: 20__ / __

Ime in priimek starša/skrbnika: _____ Telefon: _____

Naslov: _____

Ime in priimek učenca: _____ Razred: _____ Datum rojstva: _____

Umetnostna dejavnost: _____

Šola/društvo: _____ Telefon: _____

Starši učenca/ke predlagamo, da se sinu/hčeri v šolskem letu 20__ / __ **dodeli status** (*obvezno obkrožite črko pred nazivom statusa, ki ga predlagate*):

- A) **PERSPEKTIVNEGA MLADEGA UMETNIKA**, ker se udeležuje državnih tekmovanj s področja umetnosti;
- B) **VRHUNSKEGA MLADEGA UMETNIKA**, ker dosega najvišja mesta oziroma nagrade na državnih tekmovanjih s področja umetnosti.

Za upravičenost dodelitve statusa prilagam naslednja dokazila:

- A) potrdilo, da se **udeležuje** državnih tekmovanj s področja umetnosti;
- B) potrdilo o vpisu v drugo šolo z javnoveljavnim programom;
- C) urnik in potrdilo o tedenski obremenitvi v drugi šoli v tekočem šolskem letu;
- D) potrdilo, da **dosega** najvišja mesta oziroma nagrade na državnih tekmovanjih s področja umetnosti (*samo v primeru vrhunskega mladega umetnika*).

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.

Datum: _____

Podpis matere: _____

Podpis očeta: _____