

**V L O G A**

**za dodelitev statusa učenca/ke, ki se vzporedno izobražuje**

**za šolsko leto 20\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Na osnovi Pravilnika o prilagajanju šolskih obveznosti OŠ Dobrova z dne, 24.10.2018 in 51. člena ZOsn (Ur. l. RS, št. 40/12; 63/13/; 63/16) prosimo za pridobitev statusa učenca/ke, ki se vzporedno izobražuje.

Ime in priimek starša/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek učenca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razred: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Umetnostna dejavnost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Šola/društva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Starši učenca/ke predlagamo, da se sinu/hčeri v šolskem letu 20\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **DODELI STATUS** (obvezno **obkrožite črko** pred nazivom statusa, ki ga predlagate):

1. MLADEGA UMETNIKA **A**
2. MLADEGA UMETNIKA **B**

Priloga vlogi je:

* Potrdilo o statusu, ki ga izpolni šola, kjer se učenec/ka vzporedno izobražuje.
* Fotokopija vpisnega lista.
* Dogovor o prilagajanju šolskih obveznosti.

**Izjavljam, da:**

* bo zglede/a učenec/ka,
* ob koncu ocenjevalnih obdobij ne bo imel/a negativnih ocen,
* ne bo neopravičeno izostajal/a od pouka,
* ne bi imel/a izrečenega vzgojnega ukrepa,
* ne bo krši/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.

Na Dobrovi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev: