

OŠ Neznanih talcev Dravograd
Trg 4. julija 64
2370 Dravograd



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: _____

Športna dejavnost: _____

Klub/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 ŠPORTNIKA**, ker je registriran pri nacionalni panožni športni zvezi in tekmuje v uradnih tekmovalnih sistemih nacionalnih panožnih zvez;
B) **VRHUNSKEGA ŠPORTNIKA**, ker dosega vrhunske športne dosežke mednarodne vrednosti.

Za upravičenost dodelitve statusa prilagam naslednja dokazila:

- A) potrdilo, da je **registriran** pri nacionalni panožni športni zvezi in tekmuje v uradnih tekmovalnih sistemih nacionalnih panožnih zvez;
B) potrdilo, da **dosega** vrhunske športne dosežke mednarodne vrednosti.

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 starša/skrbnika: _____