

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: _____

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, da **dosega** najvišja mesta oziroma nagrade na državnih 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.*

Datum: _____

Podpis starša/skrbnika: _____