PRILOGA 3 c

k Pravilniku OŠ Tabor Logatec o prilagajanju šolskih obveznosti za učence s statusom

**S T A T U S M L A D E G A U M E T N I K A**

Izpolni učitelj ali vodstvo šole / institucije:

|  |
| --- |
| **Podatki o lokaciji, oziroma načinu vzporednega izobraževanja**  |
| **Ime:**  |   |
| **Naslov:**  |   |
| **Telefonska številka:**  |   | **Faks:**  |   |
| **Ime in priimek ravnatelja/direktorja:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Podatki o učitelju**  |
| **Ime:**  |   |
| **Naslov:**  |   |
| **Strokovni naziv:**  |   |
| **Telefonska številka:**  |   | **GSM:**  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podatki o lokaciji oziroma načinu vzporednega izobraževanja**  |  |  |
| **Naslov prostora oziroma objekta, kjer se vzporedno izobraževanje odvija:**  |   |  |  |
| **Termin / pričetek in konec / število vadbenih enot na teden:**  | **pon**  | **tor**  | **sre**  | **čet**  | **pet**  | **sob**  | **ned**  |
|   |   |   |   |   |   |   |

Obrazec izpolni učitelj ali vodstvo šole oziroma institucije, ki s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Podatki o načrtovanih tekmovanjih**  |
| **Število tekmovanj v tekoči sezoni po mesecih in ime tekmovanja:**  | januar  | februar  |
|   |   |
| marec  | april  |
|   |   |
| maj  | junij  |
|   |   |
| julij  | avgust  |
|   |   |
| september  | oktober  |
|   |   |
| november  | december  |
|   |   |

 Podpis ravnatelja / direktorja:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Uradni žig šole / institucije

V/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*kraj*) (*datum*) MP

PRILOGA:

 potrdilo ali dokazilo o vpisu v šolo / institucijo