**VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA** (obkrožite):

1. **UČENCA PERSPEKTIVNEGA MLADEGA UMETNIKA**
2. **UČENCA VRHUNSKEGA MLADEGA UMETNIKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podatki o učencu** | | | |
| Ime in priimek: |  | Razred: |  |
| Naslov: |  | | |
| Datum in leto rojstva: |  | | |
| Razrednik: |  | | |
| Dejavnost, inštrument: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Učenec obiskuje:** (Navedite ime in naslov ustanove.) | | | |
| Ime: |  | | |
| Naslov: |  | | |
| Telefonska številka: |  | e-pošta: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podatki o lokaciji izobraževanja** | | | | | | | |
| Naslov lokacije, kjer se izobraževanje odvija: | | | | | | | |
| Termin  pričetek in konec vaje  število vadbenih enot/učnih ur na teden | Pon | Tor | Sre | Čet | Pet | Sob | Ned |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Spodaj podpisani starši** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **,**

**potrjujemo, da se moj otrok**

* **udeležuje državnih oz. mednarodnih tekmovanj s področja umetnosti,**
* **na zgoraj navedenih tekmovanjih dosega najvišja mesta oz. nagrade** *(samo za status vrhunskega mladega umetnika)***,**
* **je uspešen pri šolskem delu,**
* **spoštuje pravila šolskega reda Osnovne šole dr. Antona Trstenjaka Negova.**

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev/ skrbnikov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obvezne priloge:**

* *vloga, ki jo izpolni šola, zavod, kjer se učenec vzporedno izobražuje (priložen obrazec)*

**Vlogo, skupaj z dokazili, oddajte po pošti v zaprti kuverti na naslov Osnovna šola dr. Antona Trstenjaka Negova, Negova 20, 9245 Spodnji Ivanjci, s pripisom »Status«. Kuverto lahko učenec ali starši oddajo tudi v svetovalni službi šole, najkasneje do 20. septembra v tekočem šolskem letu.**

**VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA PERSPEKTIVNEGA IN VRHUNSKEGA MLADEGA UMETNIKA** – izpolni šola oz. zavod

**IME IN PRIIMEK UČENCA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Učenec obiskuje:** (Navedite ime in naslov šole, zavoda.) | | | |
| Ime: |  | | |
| Naslov: |  | | |
| Telefonska številka: |  | e-pošta: |  |
| Ime in priimek ravnatelja: |  | | |
| Ime in priimek učitelja: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podatki o lokaciji izobraževanja** | | | | | | | |
| Naslov lokacije, kjer se izobraževanje odvija: | | | | | | | |
| Termin  pričetek in konec vaje  število vadbenih enot/učnih ur na teden | Pon | Tor | Sre | Čet | Pet | Sob | Ned |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Udeležba in doseženi rezultati/nagrade na državnih in mednarodnih tekmovanjih v preteklem šolskem letu** | |
| Posamezno: |  |
| Skupinsko/ekipno: |  |

|  |
| --- |
| **Predvideno število udeležb na državnih in mednarodnih tekmovanjih v tem šolskem letu** |
|  |

|  |
| --- |
| **Učiteljevo mnenje in ocena individualne uspešnosti učenca** |
|  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uradni žig

Podpis učitelja: Podpis ravnatelja/direktorja: šole/zavoda

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP