



Osnovna šola Ivana Cankarja
Lošca 1
1360 Vrhnika

PRILOGA 2b

k Pravilniku OŠ Ivana Cankarja Vrhnika o prilagajanju šolskih obveznosti za učence s statusom

STATUS MLADEGA UMETNIKA

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

MP

V/na _____, _____
(kraj) (datum)

PRILOGA:

- potrdilo ali dokazilo o vpisu v šolo / institucijo