

Številka: \_\_\_\_\_

**VLOGA**  
**za pridobitev statusa učenca perspektivnega mladega umetnika /**  
**učenke ali vloga za pridobitev statusa vrhunskega mladega**  
**umetnika v šol. letu 20\_\_ / \_\_ (Ustrezno obkrožite).**

**PODATKI O UČENCU/UČENKI:**

IME IN PRIIMEK UČENCA/UČENKE: \_\_\_\_\_

RAZRED, KI GA OBISKUJE: \_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK RAZREDNIKA: \_\_\_\_\_

**PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKI:**

IME IN PRIIMEK OČETA\*: \_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK MATERE\*: \_\_\_\_\_

(\*ali zakonitega zastopnika učenca)

NASLOV BIVALIŠČA: \_\_\_\_\_

(naslov, poštna številka, kraj)

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

OČE: doma \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

MATI: doma \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

**PODATKI O KLUBU/DRUŠTVU/ŠOLI KJER SE UČENEC/UČENKA DODATNO**  
**IZPOPOLNJUJE OZ. SODELUJE\***

(\*Izpolni učitelj ali vodstvo šole.)

NAZIV: \_\_\_\_\_

NASLOV: \_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK ODGOVORNE OSEBE: \_\_\_\_\_

TELEFONSKA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**PODATKI O UČITELJU\***

(\*Izpolni učitelj ali vodstvo.)

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_

NASLOV: \_\_\_\_\_

STROKOVNI NAZIV: \_\_\_\_\_

TELEFONSKA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

**PODATKI O ŠOLANJU / SODELOVANJU / IZPOPOLNJEVANJU\***

(\*Izpolni učitelj ali vodstvo šole.)

**LOKACIJA DODATNEGA ŠOLANJA/IZPOPOLNJEVANJA/SODELOVANJA\***

(Vpiše se naziv objekta in/ali naslov lokacije.)

\_\_\_\_\_

**TERMINI POUKA/VAJ:**

DAN	PONEDELJEK	TOREK	SREDA	ČETRTEK	PETEK	SOBOTA	
NEDELJA							

ZAČETEK/URA

KONEC/URA							
-----------	--	--	--	--	--	--	--

SKUPNO ŠTEVILO UR NA TEDEN: \_\_\_\_\_

**PODATKI O PREDVIDENIH TEKMOVANJIH/NASTOPIH V ŠOLSLEM LETU**

20\_\_/\_\*

(\*Izpolni učitelj ali vodstvo šole.)

MESEC	NAZIV TEKMOVANJA	DATUM TEKMOVANJA
SEPTEMBER		
OKTOBER		
NOVEMBER		
DECEMBER		
JANUAR		
FEBRUAR		
MAREC		
APRIL		
MAJ		
JUNIJ		

**MNENJE UČITELJA/MENTORJA O UČENCU\***

(\*Izpolni učitelj.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## DOSEŽENI REZULTATI NA TEKMOVANJIH V PRETEKLEM ŠOLSLEM LETU\*

(\*Izpolni učitelj ali vodstvo šole.)

NAZIV TEKMOVANJA	DATUM TEKMOVANJA	DOSEŽEN REZULTAT

Podpisani \_\_\_\_\_ jamčim za  
(ime in priimek ravnatelja)

resničnost in verodostojnost vseh navedenih podatkov o izobraževanju, predvidenih tekmovanjih in nastopih ter dosežkih učenca/učenke.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis ravnatelja:

Žig

Podpis staršev/zakonitih zastopnikov:

Oče: \_\_\_\_\_

Mati: \_\_\_\_\_

**VLOGI JE POTREBNO OBVEZNO PRILOŽITI**

potrdilo o vpisu v drugo šolo (npr. glasbeno)