



I. OŠ Žalec  
Šilihova 1  
3310 Žalec  
03/ 713 24 22

e-pošta: o-zalec.ce@guest.arnes.si  
www: <http://www.1os-zalec.si>

## 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: \_\_\_\_\_