##### VLOGA ZA PRIDOBITEV PRAVICE DO PRILAGODITVE ŠOLSKIH

##### OBVEZNOSTI DIJAKA – ŠPORTNIKA, v šolskem letu 2024/25

Ime in priimek dijaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oddelek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Prosim ravnatelja o.e. Gimnazija, da mi izda sklep o pridobitvi pravice do prilagoditve šolskih obveznosti dijaku **VRHUNSKEMU/PERSPEKTIVNEMU**  športniku v šolskem letu **2024/25**.

Naziv športne organizacije, kluba

Priimek, ime osebe ki me spremlja v športni organizaciji, klubu

Gsm.

####

####

#### **Obvezna priloga:** Potrdilo športne organizacije (kluba) s koledarjem/urnikom aktivnosti.

#### Potrdilo Združenja športnih zvez ali Olimpijskega komiteja o vpisu v evidenco registriranih in kategoriziranih športnikov.

Podpis dijaka …………………………………………..

##### IZJAVA STARŠEV

Starši/skrbniki

Ime

Priimek

soglašam **DA / NE** (obkroži) s prošnjo dijaka za pridobitev pravice do prilagoditve šolskih obveznosti.

Podpis starša …………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

***IZPOLNI ŠOLA***

##### MNENJE ODDELČNEGA UČITELJSKEGA ZBORA

Oddelčni učiteljski zbor je dne sprejel mnenje, da se dijaku podeli **DA / NE** (obkroži) pravica do prilagoditve šolskih obveznosti**.**

 . . 2023

Obrazložitev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Podpis razrednika ………………………………

##### MNENJE SVETOVALNE SLUŽBE

Predlagam, da se dijaku podeli pravica do prilagoditve šolskih obveznosti zaradi aktivne udeležbe v športu

**s prilagajanjem** oziroma ***NE izpolnjuje pogojev*** za prilagajanje šolskih obveznosti (obkroži).

Obrazložitev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis svetovalne delavke …………………………………