



**OSNOVNA ŠOLA ANTONA BEZENŠKA FRANKOLOVO**  
Frankolovo 11, 3213 Frankolovo  
telefon: 03/780 16 50  
e- naslov: [info@os-frankolovo.si](mailto:info@os-frankolovo.si)  
splet: <http://www.os-frankolovo.si>

## PREDLOG

### DODELITEV STATUSA PERSPEKTIVNEGA MLADEGA UMETNIKA

Podpisani/-a \_\_\_\_\_,  
(oče, mati, skrbnik)

stanujoč/-a \_\_\_\_\_,

za mojega otroka \_\_\_\_\_,

učenca/učenko \_\_\_\_\_ razreda Osnovne šole Antona Bezenška Frankolovo

vlagam predlog za dodelitev statusa **perspektivnega mladega umetnika**.

Predlogu prilagam (ustrezno označite):

- potrdilo o vpisu v drugo šolo oz. javno veljavni program,
- potrdilo o tedenski obveznosti v drugi šoli oz. drugem javno veljavnem programu,
- potrdilo o osvojitvi nagrade oz. 1., 2. ali 3. mesto na državnem tekmovanju/-ih z umetnosti za preteklo šolsko leto.

Spodaj podpisani/-a:

- dovoljujem, da lahko šola uporabi podatke iz prilog za namen dodelitve statusa,
- se zavezujem, da bom šoli nemudoma sporičil/-a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost statusa.

V/na \_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_

Podpis staršev/skrbnikov:

\_\_\_\_\_

*Rok za oddajo vloge je 1. oktober za tekoče šolsko leto.*



**OSNOVNA ŠOLA ANTONA BEZENŠKA FRANKOLOVO**  
Frankolovo 11, 3213 Frankolovo  
telefon: 03/780 16 50  
e- naslov: [info@os-frankolovo.si](mailto:info@os-frankolovo.si)  
splet: <http://www.os-frankolovo.si>

## PREDLOG

### DODELITEV STATUSA PERSPEKTIVNEGA ŠPORTNIKA/ŠPORTNICE

Podpisani/-a \_\_\_\_\_,  
(oče, mati, skrbnik)

stanujoč/-a \_\_\_\_\_,

za mojega otroka \_\_\_\_\_,

učenca/učenko \_\_\_\_\_ razreda Osnovne šole Antona Bezenška Frankolovo

vlagam predlog za dodelitev statusa **perspektivnega športnika/športnice..**

Predlogu prilagam (ustrezno označite):

- potrdilo, da je učenec/učenka registriran/registrirana pri nacionalni panožni športni zvezi in da tekmuje v uradnih tekmovalnih sistemih nacionalnih panožnih zvez,
- urnik tedenske obremenitve v tekočem šolskem letu,
- potrdilo o rezultatih na državnem nivoju v preteklem šolskem letu.

Spodaj podpisani/-a:

- dovoljujem, da lahko šola uporabi podatke iz prilog za namen dodelitve statusa,
- se zavežujem, da bom šoli nemudoma sporičil/-a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost statusa.

V/na \_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_

Podpis staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_

*Rok za oddajo vloge je 1. oktober za tekoče šolsko leto.*