



Osnovna šola Benedikt
Šolska ulica 2
2234 Benedikt

PREDLOG ZA DODELITEV STATUSA PERSPEKTIVNEGA ŠPORTNIKA

Podpisani/-a _____,

(oče, mati, skrbnik)

stanujoč _____, za

mojega otroka, _____, učenca/-ko _____

razreda OŠ Benedikt

vlagam predlog za dodelitev statusa **perspektivnega športnika/-ce**.

Predlogu prilagam (ustrezno obkrožite):

- potrdilo, da je učenec/-ka registriran/-a pri nacionalni panožni zvezi in da tekmuje v uradnih tekmovalnih sistemih nacionalnih panožnih zvez,
- urnik tedenske obremenitve v tekočem šolskem letu,
- potrdilo o rezultatih na državnem nivoju za preteklo šolsko leto.

Spodaj podpisani/-a:

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

V/na _____,

(kraj)

(datum)

Podpis staršev oz. skrbnika:

| |
|-------------------------|
| STATUS ŠPORTNIKA |
|-------------------------|

| |
|---|
| Podatki o učencu in njegovih starših oziroma skrbnikih |
|---|

| | | | |
|-------------------------------|--|----------------|--|
| Ime in priimek učenca: | | Datum rojstva: | |
| Ime in priimek očeta: | | | |
| Ime in priimek matere: | | | |
| Naslov stalnega prebivališča: | | | |
| Razred: | | | |
| Ime razrednika: | | | |

* *Izpolnijo starši oziroma skrbniki.*

| |
|--|
| Podatki o društvu oziroma klubu |
|--|

| | | | |
|-----------------------------|--|-------|--|
| Ime: | | | |
| Naslov: | | | |
| Telefonska številka: | | Faks: | |
| Ime in priimek predsednika: | | | |

* *Izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba.*

| |
|---------------------------|
| Podatki o trenerju |
|---------------------------|

| | | | |
|----------------------|--|-------|--|
| Ime in priimek: | | | |
| Naslov: | | | |
| Strokovni naziv: | | | |
| Telefonska številka: | | Mobi: | |

* *Izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba.*

| |
|---|
| Podatki o lokaciji oziroma načinu treniranja |
|---|

| | | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Naslov prostora oziroma objekta, kjer se trening odvija: | | | | | | | |
| Termin/pričetek in konec vadbe/število vadbenih enot na teden: | Pon | Tor | Sre | Čet | Pet | Sob | Ned |
| | | | | | | | |

* *Izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba.*

| | |
|--|--|
| Športna panoga | |
| Najpomembnejši športni dosežki v letu: | |
| | |

* *Izpolni učenec/ka skupaj s starši ali trenerjem oz. vodstvom kluba*

| Podatki o načrtovanih tekmovanjih | | |
|---|-----------|----------|
| Število tekem v tekoči sezoni po mesecih in ime tekmovanja: | September | Oktober |
| | | |
| | November | December |
| | | |
| | Januar | Februar |
| | | |
| | Marec | April |
| | | |
| | Maj | Junij |
| | | |
| | Julij | Avgust |
| | | |

* Obrazec izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba, ki s svojim podpisom jamči zaverodostojnost podatkov.

Podpis trenerja:

Podpis staršev:

Podpis predsednika:

Datum: _____

Uradni žig

društva/klub

a MP

• **Obvezna priloga:**

- prošnja staršev oziroma skrbnika