

OSNOVNA ŠOLA  
MAJŠPERK

MAJŠPERK 39, 2322 MAJŠPERK, tel.: 02/ 795- 01 42, 02/ 795- 01- 40,  
fax: 02/ 795- 01- 41, E-mail: o-majšperk.mb@guest.arnes.si

**PREDLOG ZA DODELITEV STATUSA  
PERSPEKTIVNEGA// VRHUNSKEGA ŠPORTNIKA/-CE**

Podpisani/-a \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek staršev oz. skrbnika)

stanujoč \_\_\_\_\_,  
(stalni naslov predlagatelja)

za mojega otroka, \_\_\_\_\_, učenca/-ko \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka) (razred, oddelek)

razreda Osnovne šole Majšperk vlagam predlog za dodelitev statusa  
**perspektivnega// vrhunskega mladega športnika/-ce.**  
(ustrezno podčrtaj)

**Predlogu prilagam (ustrezno označite):**

- potrdilo o registraciji pri nacionalni športni zvezi,
- potrdilo o tekmovanjih v uradnih tekmovalnih sistemih nacionalnih panožnih zvez na državnem nivoju,
- potrdilo o vrhunskih športnih dosežkih mednarodne vrednosti.

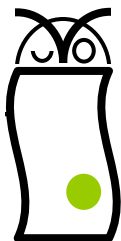
**Spodaj podpisani/-a:**

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

Podpis staršev oz. skrbnika:

V/na \_\_\_\_\_,  
(kraj) (datum)

\_\_\_\_\_



OSNOVNA ŠOLA  
MAJŠPERK

MAJŠPERK 39, 2322 MAJŠPERK, tel.: 02/ 795- 01 42, 02/ 795- 01- 40,  
fax: 02/ 795- 01- 41, E-mail: o-majšperk.mb@guest.arnes.si

**PREDLOG ZA DODELITEV STATUSA  
PERSPEKTIVNEGA// VRHUNSKEGA MLADEGA UMETNIKA/-CE**

Podpisani/-a \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek staršev oz. skrbnika)

stanujoč \_\_\_\_\_,  
(stalni naslov predlagatelja)

za mojega otroka, \_\_\_\_\_, učenca/-ko \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka) (razred, oddelek)

razreda Osnovne šole Majšperk vlagam predlog za dodelitev statusa  
**perspektivnega// vrhunskega mladega umetnika/-ce.**  
(ustrezno podčrtaj)

**Predlogu prilagam (ustrezno označite):**

- potrdilo o vpisu v drugo šolo oz. drug javnoveljavni program,
- potrdilo o udeležbi na državnih tekmovanjih s področja umetnosti,
- potrdilo o doseženih najvišjih mestih oz. nagradah na državnih tekmovanjih s področja umetnosti.

**Spodaj podpisani/-a:**

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

Podpis staršev oz. skrbnika:

V/na \_\_\_\_\_,  
(kraj) (datum)

\_\_\_\_\_