|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D:\GoogleDrive\DSSL delo\grafika\logotipi šole\logotip dsšl - s tekstom.png |  | **Dvojezična srednja šola Lendava - Kétnyelvű Középiskola, Lendva**  Kolodvorska ulica 2 e, 9220 Lendava - Lendva  Tel.: 02-5742-510 fax.: 02-5742-520  E-mail: [tajnistvo-dss.lendava@guest.arnes.si](mailto:tajništvo-dss.lendava@guest.arnes.si)  Internet: http://www.dssl.si |

**VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA DIJAKA, KI SE VZPOREDNO IZOBRAŽUJE**

**A) V GLASBENI ŠOLI**

**B) V IZOBRAŽEVALNEM PROGRAMU** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(obkroži vrsto statusa) (naziv izobraževalnega programa)

IME IN PRIIMEK DIJAKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV BIVALIŠČA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V skladu s 2. in 3. členom Pravilnika o prilagajanju šolskih obveznosti dijaku v srednji šoli (Ur. l. RS št. 30/2018) želim pridobiti status dijaka, ki se vzporedno izobražuje, ker menim, da izpolnjujem s pravilnikom določene pogoje.

Vlogo utemeljujem z naslednjimi dokazili:

**K statusu A:**

* Potrdilo o vpisu v glasbeno šolo
* Program izobraževanja in dela
* Izjavo o tedenskem številu ur vaj doma in v šoli
* Letni koledar nastopov

**K statusu B:**

* Potrdilo o vpisu v izobraževalni program
* Program dela in predmetnik
* Fotokopijo spričevala zadnjega obiskovanega letnika

**Vlogo skupaj z dokazili o izpolnjevanju pogojev oddajte pomočniku ravnateljice do 30. septembra za tekoče šolsko leto.**

S pridobitvijo statusa se strinjajo tudi moji starši, ki to dokazujejo s svojim podpisom.

IME IN PRIIMEK MATERE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK OČETA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRAJ IN DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS VLAGATELJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_