



Osnovna šola
TABOR I
Ulica Arnolda Tovornika 21
2000 Maribor
Tel.: 02 33 00 972
E-pošta: info@os-tabor1.si

Datum: _____

VLOGA

za pridobitev statusa učenca vrhunskega športnika

Starši oz. skrbniki otroka _____,
(ime in priimek otroka)

učenca/učenke _____ razreda, rojenega/e _____,
(datum rojstva)

stanujočega/e _____, bi želeli,
(naslov stalnega ali začasnega bivališča)

da se mojemu/našemu otroku v šolskem letu _____ dodeli

status **učenca vrhunskega športnika**.

Ime in priimek mame/ skrbnice: _____

Podpis: _____

Ime in priimek očeta/ skrbnika: _____

Podpis: _____