OSNOVNA ŠOLA DOLENJSKE TOPLICE
Pionirska cesta 35
8350 Dolenjske Toplice
Telefon: 07 38 45 200
E-naslov: os.dolenjske-toplice@os-dt.si

Starši:

_____

_____

_____

(ime in priimek, naslov)

VLOGA ZA DODELITEV STATUSA PERSPEKTIVNEGA ALI VRHUNSKEGA ŠPORTNIKA

Prosimo za pridobitev statusa **PERSPEKTIVNEGA ALI VRHUNSKEGA ŠPORTNIKA** za učenca/-ko:

Ime in priimek učenca/-ke _____, razred: _____

Naslov:_____

Podpis staršev:_____

POTRDILO O ČLANSTVU V DRUŠTVU/KLUBU:
Naziv društva/kluba:
_____

Naslov:_____, telefon:_____

Potrjujemo, da je _____
(ime in priimek učenca/-ke)

član našega društva/kluba vključen v redni proces treningov in tekmuje na uradnih tekmovanjih nacionalne panožne zveze.

Urnik treningov in tekmovanj (dan, kraj, ura):

ponedeljek	torek	sreda	četrtek	petek	sobota	nedelja

Doseženi rezultati v letu 2022/2023:

datum	naziv tekmovanja	dosežek

Ime in priimek trenerja/-ke:

_____, telefon:_____

Odgovorna oseba v klubu/društvu:

_____
(ime in priimek)

_____ *Datum*:_____
(podpis)

žig