



### IZJAVA POLNOLETNEGA DIJAKA

Dijak/dijakinja (ime in priimek) \_\_\_\_\_ iz oddelka \_\_\_\_\_  
soglašam:

- da šola komunicira z mojim **trenerjem/ trenerko** (ime in priimek) \_\_\_\_\_ in s **športnim klubom**, kjer treniram, \_\_\_\_\_
- da trener/ trenerka šoli posreduje letni načrt treningov in tekmovanj (tj. podatke o osnovni periodizaciji: pripravljajno, tekmovalno, prehodno obdobje)
- da se trener/trenerka udeležuje usklajevalnih sestankov športnih koordinatorjev/-ic in trenerjev/trenerk dijakov in dijakinj vsaj 2-krat letno
- da je trener/trenerka v stiku s športnim/športno koordinatorjem/koordinatorico vsaj enkrat mesečno (po telefonu, osebno ali po e-pošti)
- da trener/trenerka sodeluje pri načrtovanju jutranje vadbe v okviru pouka kot dopolnitve mojega športnega programa v klubu/društvu
- da trener/trenerka spremlja in izpolnjuje informativni karton o šolskih in športnih obveznostih v posameznih ocenjevalnih obdobjih
- da trener/trenerka napoveduje in opravičuje moje športne izostanke.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis dijaka: \_\_\_\_\_

TELEFON:  
TAJNIŠTVO: 01/234 24 44  
RAČUNOVODSTVO: 01/234 24 52  
ZBORNICA: 01/234 24 40  
PSIHOLOGINJA: 01/234 24 00  
IZOBRAŽEVANJE ODRASLIH: 01/234 24 66  
VIŠJA STROKOVNA ŠOLA: 01/234 24 54

ŠC PET  
CELJSKA ULICA 16  
1000 LJUBLJANA  
TELEFAX: 01/234 24 32  
E-POŠTA: scpet@scpet.net  
SPLET: WWW.SCPET.NET