



### IZJAVA STARŠEV oz. ZAKONITIH ZASTOPNIKOV

Starši/Zakoniti zastopnik (ime in priimek) \_\_\_\_\_  
dijaka/dijakinje (ime in priimek) \_\_\_\_\_ iz  
oddelka \_\_\_\_\_ soglašam:

- da šola komunicira s **trenerjem/trenerko** mojega otroka (ime in priimek) \_\_\_\_\_ in s **športnim klubom**, kjer otrok trenira \_\_\_\_\_
- da trener/trenerka šoli posreduje letni načrt treningov in tekmovanj (tj. podatke o osnovni periodizaciji: pripravljalno, tekmovalno, prehodno obdobje)
- da se trener/trenerka udeležuje usklajevalnih sestankov športnih koordinatorjev/koordinatoric in trenerjev/trenerk dijakov in dijakinj vsaj 2-krat letno
- da je trener/trenerka v stiku s športnim/športno koordinatorjem/kordinatorico vsaj enkrat mesečno (po telefonu, osebno ali po e-pošti)
- da trener/trenerka sodeluje pri načrtovanju jutranje vadbe v okviru pouka kot dopolnitve dijakovega/dijakinjinega 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 športne izostanke za mojega otroka.

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

Podpis starša: \_\_\_\_\_

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