OSNOVNA ŠOLA FRANJA GOLOBA PREVALJE
poimenovana l. 1963

POLJE 4, 2391 PREVALJE
SLOVENIJA
T: 003862834500
F: 003862834501
M: o-fgprevalje.mb@guest.arnes.si
W: os-prevalje.mojasola.si

Obrazec št. 6

Podatki o trenerju			
Ime in priimek:			
Naslov:			
Strokovni naziv:			
Telefonska številka:		**Mobi:**	

**** Izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba.***

Potrjujemo, da je bil-a učenec-ka (ime in priimek) _____odsoten-a od pouka zaradi treningov, priprav oz. tekmovanj v naslednjih terminih:

Koledar tekmovanj (potrebno je navesti datum in uro tekmovanja, zaradi katere je bil učenec/ka odsotna od pouka v šoli)
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Podpisani trener (ime in priimek) _____ s svojim podpisom jamčim o verodostojnosti podatkov. Obrazec je potrebno v primeru odsotnosti učenca od pouka zaradi koriščenja ugodnosti statusa športnika oddati razredniku učenca/ke v zadnjih 14. dneh pred vsakim ocenjevalnim obdobjem.

Datum:	**Podpis trenerja:**	**Uradni žig društva/kluba**
_____	_____	**MP**