



GIMNAZIJA NOVA GORICA
Delpinova 9, 5000 Nova Gorica
Tel. 05 335 84 00
tajnistvo@gimng.si
www.gimng.si

Podpisan-i/-a _____, rojen/-a _____, stanujoč/-a na naslovu

(EMŠO _____), v šolskem letu _____ dijak/-inja ___ razreda Gimnazije Nova Gorica,

SOGLAŠAM,

da se lahko kljub moji polnoletnosti moji starši oz. z moje strani pooblaščen osebe (navedite ime in priimek osebe ali oseb, za katere podajate soglasje) _____

- udeležijo govornih ur,
- udeležijo roditeljskih sestankov,
- seznanijo z rezultati preverjanj in preizkusov znanja,
- seznanijo z mojo prisotnostjo pri pouku in drugih oblikah izobraževalnega dela šole, ki se v skladu z vzgojno-izobraževalnim programom in letnim delovnim načrtom šole izvaja v šoli, na šolskih površinah ali drugje,
- seznanijo z izpolnjevanjem mojih šolskih obveznosti.

Soglašam tudi, da lahko šola starše kljub moji polnoletnosti:

- vabi na govorilne ure,
- vabi na roditeljske sestanke,
- seznanjeni z rezultati preverjanj in preizkusov znanja,
- seznanjeni s prisotnostjo dijaka pri pouku in drugih oblikah izobraževalnega dela šole, ki se v skladu z vzgojno-izobraževalnim programom in letnim delovnim načrtom šole izvaja v šoli, na šolskih površinah ali drugje,
- seznanjeni z izpolnjevanjem mojih šolskih obveznosti.

S tem ni podano soglasje k seznanitvi staršev z vzgojnimi ukrepanjem šole zoper mene.

Seznanjen/-a sem, da soglasje lahko kadar koli pisno prekličem.

Kraj in datum: _____

Ime, priimek in podpis dijak-a/-inje: _____