

SOGLASJE POLNOLETNEGA DIJAKA/INJE

_____ (ime in priimek), rojen/a _____ (datum rojstva)
v _____ (kraj rojstva), _____ (EMŠO)
stanujoč/a _____ (prebivališče),
dijak/inja _____ (letnik, program)

Gimnazija in zdravstvena šola na Šolskem centru Nova Gorica

s o g l a š a m,

da se lahko moji starši kljub moji polnoletnosti:

- *udeležijo govorilnih ur,*
- *udeležijo roditeljskih sestankov,*
- *seznani z rezultati preverjanja in ocenjevanja znanja,*
- *seznani z mojo prisotnostjo pri pouku in drugih oblikah vzgojno-izobraževalnega dela šole, ki se v skladu z izobraževalnim programom in letnim delovnim načrtom šole izvaja v šoli, na šolskih površinah in drugje,*
- *seznani z izpolnjevanjem mojih šolskih obveznosti,*
- *seznani z vzgojnim ukrepanjem šole zoper mene;*

da lahko šola moje starše kljub moji polnoletnosti:

- *vabi na govorilne ure,*
- *vabi na roditeljske sestanke,*
- *seznani z rezultati preverjanja in ocenjevanja znanja,*
- *seznani z mojo prisotnostjo pri pouku in drugih oblikah vzgojno-izobraževalnega dela šole, ki se v skladu z izobraževalnim programom in letnim delovnim načrtom šole izvaja v šoli, na šolskih površinah in drugje,*
- *seznani z izpolnjevanjem mojih šolskih obveznosti,*
- *seznani z vzgojnim ukrepanjem šole zoper mene.*

Dijak lahko soglasje kadarkoli prekliče.

Nova Gorica, dne _____ (ime in priimek dijaka/inje)
_____ (podpis dijaka/inje)