Na podlagi 86. člena Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju (Uradni list RS, št. 79/06 – uradno prečiščeno besedilo in št. 68/17) in Pravilnika o šolski dokumentaciji v srednješolskem izobraževanju daje polnoletni/-a dijaka/-inje Srednji zdravstveni šoli Ljubljana naslednje soglasje:

SOGLASJE POLNOLETNIH DIJAKOV

PODATKI O DIJAKU/-INJI		**RAZRED:**
IME:	**PRIIMEK:**	
SPOL: ☐ ŽENSKI ☐ MOŠKI	EMŠO:	
DATUM ROJSTVA:	KRAJ ROJSTVA:	
STALNO PREBIVALIŠČE	Ulica:	Hišna št.:
	Kraj:	Poštna št.:

SOGLAŠA

da se lahko njegova **MAMA/skrbnica in/ali OČE/skrbnik (obkroži)** *kljub polnoletnosti dijaka*:

- udeležijo govorilnih ur,
- udeležijo roditeljskih sestankov,
- seznanijo z rezultati preverjanja in preizkusov znanja,
- seznanijo 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,
- seznanijo z izpolnjevanjem dijakovih šolskih obveznostih,
- seznanijo z vzgojnim ukrepanjem šole zoper njega;

da lahko šola **MAMO/skrbnico in/ali OČETA/skrbnika (obkroži**) *dijaka kljub polnoletnosti dijaka*:

- vabi na govorilne ure,
- vabi na roditeljske sestanke,
- seznani z rezultati preverjanja in preizkusov znanja,
- seznani 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,
- seznani z izpolnjevanjem dijakovih šolskih obveznostih,
- seznani z vzgojnim ukrepanjem šole zoper dijaka.

Dijak lahko soglasje kadarkoli prekliče.

Kraj in datum: _____

Ime in priimek dijaka/-inje: _____

Podpis dijaka/-inje: _____