



## SOGLASJE STARŠEV/SKRBNIKOV ZA ŠPORTNO VZGOJNI KARTON (za dijake do dopolnjenega 15. leta)

Starš/skrbnik \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(ime in priimek matere/skrbnice) (ime in priimek očeta/skrbnika)

dijaka/dijakinje \_\_\_\_\_ let./odd.  
\_\_\_\_\_  
(ime in priimek dijaka/dijakinje)

programa \_\_\_\_\_ Srednje zdravstvene šole Lj. na  
podlagi 86. člena Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju (Uradni list RS, št. 79/06,  
68/17 in 46/19; ZPSI-1)

Prosimo, obkrožite:

**SOGLAŠAM**

**NE SOGLAŠAM**

**da šola pridobi** za namen vodenja evidence podatkov o gibalnih in morfoloških značilnostih  
dijakov, ugotavljanja takšnih značilnosti in sposobnosti:

podatke o gibalnih sposobnostih in morfoloških značilnostih mojega otroka, ki se nanašajo  
na telesno višino, voluminoznost telesa, hitrost alternativnih gibov, eksplozivno moč,  
koordinacijo gibanja telesa, fizično vzdržljivost trupa, gibljivost, mišično vzdržljivost  
ramenskega obroča in rok, sprintersko hitrost in vzdržljivost v submaksimalnem  
kontinuiranem naprežanju vpisanih dijakov, ki jo vodi šola skladno z določili 5. točke 86.  
člena ZPSI-1 in 14. člena Pravilnika o šolski dokumentaciji v srednješolskem izobraževanju  
(Uradni list RS, št. 30/18 in 70/19).

**Soglasje velja za šolsko leto oziroma do preklica.**

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

Podpis matere/skrbnice: \_\_\_\_\_

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

Podpis očeta/skrbnika: \_\_\_\_\_