

IZJAVA STARŠEV / SKRBNIKA

Spodaj podpisani _____

(ime in priimek, naslov bivališča starša oz. skrbnika)

s podpisom potrjujem, da sem seznanjen in soglašam s spodaj navedenim točkami.

1. Vse kar zadeva status mojega otroka _____, učenca Glasbene šole Slov. Konjice, bom urejal/a osebno na sedežu šole, na naslovu Tattenbachova ulica 1a, 3210 Slovenske Konjice, tel 03 759-39-03, fax. 03 759-39-04, po elektronski pošti: gs.slovenske-konjice@guest.arnes.si ali pisno po navadni pošti.
2. Obveznosti iz naslova prispevka staršev za kritje materialnih stroškov šolanja bom poravnal/a v rokih, ki jih določa šola, to je v desetih zaporednih mesečnih obrokih od septembra do junija v koledarskem letu, na način, ki ga bom dogovoril v tajništvu šole (položnica, trajnik, drugo). Šola pošlje položnico do 10. v mesecu za pretekli mesec na naslov, ki je naveden na vpisnem listu, kot naslov plačnika. V kolikor do tega dne ne bom prejel/a položnice, se zavezujem, da bom to sporočil/a v tajništvo šole do 15. v mesecu.
3. V primeru, da bom želel/a zaradi utemeljenih razlogov (bolezen nad 30 dni, selitev, itd.) prekiniti šolanje mojega otroka pred koncem šolskega leta, bom na sedež šole naslovil/a pisno vlogo za izpis. Poravnal/a bom prispevek za materialne stroške vključno z obrokom za mesec, v katerem je moj otrok izpisan.
4. Učitelju mojega otroka bom za vsako otrokovo odsotnost od pouka podal/a opravičilo: za enotedensko ustno, za daljšo odsotnost pisno.
5. Otrokovega učitelja bom pravočasno obvestil/a o napovedanih odsotnostih otroka zaradi obveznosti v osnovni ali srednji šoli (šola v naravi, tabori, tečaji, ekskurzije ipd.)
6. Soglašam, da moj otrok lahko koristi prevoz, ki ga organizira šola za potrebe gostovanj, priprav, nastopov, ekskurzij in organiziranega obiska nastopov v okviru šole in izven nje.
7. Izjava staršev / skrbnika velja do zaključka otrokovega šolanja oz. njegovega predčasnega izpisa iz zavoda.

Kraj in datum: _____ Podpis (starš/skrbnik): _____