**TABELA ZA VPIS OCEN IZ OSNOVNE ŠOLE,**

**če ste jo obiskovali**

**Ime in priimek dijaka – inje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Predmet** | 7. razred | 8. razred | 9. razred |  |
| Slovenski jezik |  |  |  |
| Matematika |  |  |  |
| Tuj jezik |  |  |  |
| Likovna vzgoja |  |  |  |
| Glasbena vzgoja |  |  |  |
| Geografija |  |  |  |
| Zgodovina |  |  |  |
| Državljanska vzgoja in etika |  |  | **X** |
| Fizika | **X** |  |  |
| Kemija | **X** |  |  |
| Biologija | **X** |  |  |
| Naravoslovje |  | **X** | **X** |
| Tehnika in tehnologija |  |  | **X** |
| Športna vzgoja |  |  |  | **Skupaj 7., 8. in 9. razred** |
| **SKUPAJ** |  |  |  |  |

Za lažjo komunikacijo vas lepo prosimo, če razumljivo **(z velikimi tiskanimi črkami)** napišete **elektronski naslov starša**, ki pošto sproti pregleduje.

Ime in priimek starša: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov (čitljivo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ljubljana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis dijaka) (podpis staršev)

**TABELA ZA VPIS OCEN IZ NIŽJEGA POKLICNEGA IZOBRAŽEVANJA,**

**če ste ga obiskovali**

**Ime in priimek dijaka – inje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Predmet** | 1. letnik | 2. letnik |
| Slovenski jezik |  |  |
| Matematika |  |  |
| Družboslovje in naravoslovje |  |  |
| Šport |  |  |
| Splošni uspeh |  |  |
| Zaključni izpit – Splošni uspeh |  | |

Za lažjo komunikacijo vas lepo prosimo, če razumljivo **(z velikimi tiskanimi črkami)** napišete **elektronski naslov starša**, ki pošto sproti pregleduje.

Ime in priimek starša: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov (z VELIKIMI TISKANIMI): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ljubljana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis dijaka) (podpis staršev)

**Soglasje staršev oziroma zakonitih zastopnikov za obdelavo/objavo osebnih podatkov dijaka Srednje frizerske šole Ljubljana za dobo celotnega izobraževanja na šoli do preklica**

Spoštovani,

za namene izobraževanja in za nemoten potek dela Srednje frizerske šole Ljubljana obdeluje osebne podatke dijakov in staršev oziroma skrbnikov, v obsegu in za namen kot ga določajo 86. in 87. člen Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju (Uradni list RS, št. 79/06 s sprem.). Prav tako v obsegu in za namen kot ga določa prej navedeni zakon šola obdeluje osebne podatke za namene izpolnjevanja dijakov za spremljanje njihovega razvoja in napredovanja ter za svetovanje in obveščanje. Ob koncu izobraževanja oziroma po izpolnitvi namena obdelave šola osebne podatke izbriše oziroma uniči v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov, razen podatkov, ki se hranijo trajno oziroma so del arhivskega gradiva.

Za obdelavo osebnih podatkov izven namenov iz navedenega zakona potrebujemo vašo privolitev, zato vas vljudno prosimo, da preberete spodnje izjave in nam dovolite predlagano obdelavo osebnih podatkov dijaka, tako, da ob **posameznem namenu obdelave označite SOGLAŠAM**. Če se s predlagano obdelavo osebnih podatkov dijaka ne strinjate, označite možnost NE SOGLAŠAM.

Vaše kontaktne podatke potrebujemo za potrebe obveščanja. Prosimo vas, da jih napišete z **VELIKIMI TISKANIMIN ČRKAMI**. Izpolnite vse rubrike. Če za posamezne rubriko ne želite dati podatkov, prosimo, da to prav tako napišete.

Hvala! SFŠ Ljubljana

|  |
| --- |
| **Dijak/inja:** |
| Ime: |
| Priimek: |
| EMŠO Številka: |
| Davčna številka (NUJNO): |
| Stalni naslov: |
| Naslov, na katerega želite prejemati pošto: |
| Telefon (za izredne razmere): |
| Telefon doma: |
| Elektronski naslov: |
| **Mati/skrbnica:** |
| Ime: |
| Priimek: |
| Stalni naslov: |
| Naslov, na katerega želite prejemati pošto: |
| Telefon: |
| Elektronski naslov: |
| Ime zaključene osnovne šole: |
| **Oče/skrbnik:** |
| Ime: |
| Priimek: |
| Stalni naslov: |
| Naslov, na katerega želite prejemati pošto: |
| Telefon: |
| Elektronski naslov: |

V izogib temu, da pošiljamo položnice na napačno osebo, vas prosimo, da **opredelite, kdo bo plačnik šolskih položnic: (ime, priimek, oče/mati, skrbnik) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Starši oziroma skrbniki jamčimo za pravilnost zgornjih podatkov: ZAVEZUJEMO SE; DA BOMO SPREMEMBO PODATKOV TAKOJ SPOROČILI ŠOLI. **PROSIMO, OBRNITE STRAN!**

|  |  |
| --- | --- |
| * SOGLAŠAMO * NE SOGLAŠAMO | da šola zbira osebne podatke o dijaku/dijakinji v primeru, da le-ta potrebuje pomoč oziroma svetovanje v primeru učnih, prilagoditvenih, vedenjskih ali osebnih težav.  Pri tem šola zagotavlja, da bodo zbrani podatki uporabljeni samo za namene svetovanja in pomoči dijaku/dijakinji in da bodo posredovani le uporabnikom, ki so za uporabo teh podatkov pooblaščeni z zakonom. |
| * SOGLAŠAMO * NE SOGLAŠAMO | z udeležbo dijaka/dijakinje na šolskih in obšolskih dejavnostih (oblikovanju pričesk na različnih prireditvah, udeležbo na tekmovanjih itd.) |
| * SOGLAŠAMO * NE SOGLAŠAMO | z objavo fotografij in videoposnetkov od teh dejavnosti v medijih (spletna stran šole, oglasna deska šole, publikacije, časopis in drugi mediji, itd). |
| * SOGLAŠAMO * NE SOGLAŠAMO | Z objavo seznamov dijakov z namenom izvajanja učnega procesa (objava na oglasnem mestu v šoli (seznami razvrstitve v oddelke, seznami opravljanja izpitov, …), v letni publikaciji šole in drugih javnih publikacijah). |
| * SOGLAŠAMO * NE SOGLAŠAMO | z objavo imena in priimka na seznamu na šolski oglasni deski v primeru dopolnilnih ali popravnih izpitov. |
| * SOGLAŠAMO * NE SOGLAŠAMO | da šola z mano komunicira tudi po elektronskem naslovu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| * SOGLAŠAMO * NE SOGLAŠAMO | da šola pridobi mojo davčno številko, ki se glasi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z namenom neizvrševanja obveznosti iz naslova plačila malice in drugih stroškov in na podlagi tega izvede ustrezne postopke v zvezi s tem. |
| * SOGLAŠAMO * NE SOGLAŠAMO | Šola deluje v okviru informacijskega sistema eAsistent (komunikacija s starši in dijaki, vodenje prisotnosti dijaka, redovalnica, …).  eAsistent ponuja več paketov. Za sodelovanje s šolo zadošča osnovni paket, ki je brezplačen. Več informacij o eAsistent za starše si lahko preberete na https://www.easistent.com/starsi.  Kontaktne podatke staršev oz. skrbnikov (ime in priimek, telefonska številka, e-pošta) bomo vnesli v eAsistent, od koder boste dobili varnostno kodo, s katero se boste vpisali v eAsistent in izbrali želeni paket.  V ta name potrebujemo vaše soglasje. Vsi podatki bodo varovani v skladu z GDPR in predmetno zakonodajo. |

Seznanjen/a sem, da imam pravico dano privolitev za obdelavo osebnih podatkov zgoraj navedenega dijaka kadarkoli v obdobju izobraževanja na Srednji frizerski šoli Ljubljana omejiti, spremeniti ali preklicati ter zahtevati izbris podatkov.

V Ljubljani, .................................... Starši/skrbnik oz. dijak……........................................

Spoštovani starši!

**VPRAŠALNIK ZA STARŠE – OB VPISU**

Prosimo vas, da izpolnite spodnji vprašalnik. Informacije, ki jih želimo od vas, nam bodo služile izključno kot pomoč pri organizaciji in pravočasni pripravi vsega potrebnega, da bomo vašim otrokom nudili čim boljše pogoje v šoli.

1. **Ime in priimek vašega otroka**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Kje bo vaš otrok bival v času šolanja?**

* doma
* v dijaškem domu (Katerem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )
* stanovanjski skupini (Kateri? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )
* drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ali bo vaš otrok v naši šoli imel status dijaka s posebnimi potrebami?**

* ne
* da

Če da, prosim, obkrožite kategorijo posebnih potreb in dopišite, kakšno strokovno pomoč je prejemal v osnovni šoli. Podatek nam bo pomagal pri pravočasni organizaciji učiteljev za morebitno nadaljnjo pomoč)

* primanjkljaji na posameznih področjih učenja
* gluh/naglušen otrok
* otrok s čustvenimi, vedenjskimi motnjami
* dolgotrajno bolan otrok
* drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strokovna pomoč in prilagoditve, do katerih je bil upravičen v osnovni šoli (recimo dodatne individualne ure z učitelji itd): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ali je vaš otrok hodil že na katero drugo srednjo šolo?**

* Ne
* Da. (Katero)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ali ima vaš otrok kakšno posebnost, za katero bi morali učitelji ali vsaj razrednik vedeti? (Recimo kakšno resno bolezen, ki zahteva določene prilagoditve ali pozornost s strani učiteljev, kot je na primer celiakija, sladkorna bolezen, pogosto padanje v nezavest, vedenjske posebnosti?)**

* Ne
* Da. Prosimo, na kratko opišite posebnost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ali vaš otrok trenira kar šport?**

* Ne
* Da.

Če da, kaj in koliko časa trenira? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ali ima status športnika (A, B, C kategorije? ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ali je vaš otrok izrazito aktiven na katerem drugem področju? (recimo kulturnem ali katerem drugem?**

**Če da, opišite.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **V kolikor si kandidat želi, da bi bil s kom v razredu, to dopišite** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in bomo željo upoštevali, če bo le mogoče.

**IZJAVA O NEPOVRAČILU STROŠKOV V PRIMERU NEPRAVOČASNE ODJAVE OD ŠOLSKIH AKTIVNOSTI ZA OBDOBJE ŠOLANJA**Starši dijaka(inje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime in priimek dijaka) smo seznanjeni, da v primeru, da naš otrok ni pravočasno (vsaj 2 dni prej) odjavljen od šolske aktivnosti, šola NE vrača plačanih stroškov te aktivnosti.

Ljubljana, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Podpis staršev:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA O LASTNI ODGOVORNOSTI ZA OSEBNE PREDMETE**

Spodaj podpisani dijak/inja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prevzemam odgovornost za primerno hrambo osebnih predmetov na šoli. V primeru izgube ali kraje osebnih premetov šola ne prevzema materialne odgovornosti.

Ljubljana, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis dijaka/inje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA O NAROČILU GRADIVA (v predvideni skupni vrednosti ­­­­­­­­­­­­­­­­cca 85 EUR)**

Naročilo gradiva obsega:

* delovni zvezki za praktični pouk za 1., 2. in 3 letnik (predvidoma skupaj cca 50 EUR)
* dijaško izkaznico (7 EUR)
* baterija za uporabo elektronske omarice (4 EUR)
* 2 majici za praktični pouk (skupaj 24 EUR)

**Opomba: Majice za praktični pouk služijo zaščiti obleke in so skupaj s primerno obutvijo OBVEZNA OPREMA PRI PRAKTIČNEM POUKU. Gre za majici s kratkimi rokavi, potiskani z logom šole. Prosimo vas, da OBKROŽITE ustrezno velikost in kroj majice:**

**. ženski kroj: S, M, L, XL,** **XXL**

**· moški kroj: S, M, L, XL, XXL**

Ime in priimek dijaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ljubljana, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA O UPORABI ŠOLSKE OMARICE**

Dijak/inja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam, da imam v času šolanja v uporabi garderobno omarico. Ob prevzemu omarice prejmem kartico za odpiranje omarice. Ob morebitni poškodbi omarice ali izgubi/poškodbi kartice škodo poravnam sam.

Ljubljana , dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis dijaka/dijakinje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_