



IZJAVA O ODGOVORNEM RAVNANJU IN VEDENJU

Podpisani/-a **dijak/-inja** (ime in priimek) _____, oddelek: _____, sem seznanjen/-a s pravili ravnanja in vedenja pri sodelovanju na Urah pravljic za otroke kot vzgojno-izobraževalni dejavnosti v splošni knjižnici (naziv knjižnice) _____ in se obvezujem, da bom pravila upošteval/-a. Odgovorno bom izpolnjeval zaupane mi naloge ter ravnal in se vedel v skladu z načeli dela z otroki.

Podpis dijaka/-inje: _____

Podpisani **mati, oče ali skrbnik/-ca** (ime in priimek) _____ dovoljujem svojemu otroku, da aktivno sodeluje pri izvajanju Ur pravljic za otroke kot vzgojno-izobraževalne dejavnosti v splošni knjižnici (naziv knjižnice) _____. Seznanjen/-a sem s programom Ur pravljic za otroke. Izjavljam, da strokovni delavci/-ke knjižnice, s katerimi dijaki/-inje izvajajo Ure pravljic za otroke, ne morejo prevzeti odgovornosti za posledice ravnanja oziroma vedenja, ki bi bilo v nasprotju z dogovorjenimi pravili. Če se bo moj otrok neprimerno obnašal ali povzročil kakršnokoli materialno škodo, zagotavljam, da bom poskrbel/-a za njegovo predčasno vrnitev domov oziroma poravnal/-a nastalo škodo. Dosegljiv/-a sem na telefonski številki: _____.

Podpis staršev, skrbnika/-ce: _____

Datum: _____

Šolski center Postojna, Cesta v Staro vas 2, 6230 Postojna
W: www.scpo.si, T: 081 601 650, E: info@scpo.si

POTRDILO O OPRAVLJENI DEJAVNOSTI (izpolni odgovorna oseba knjižnice)

Spodaj podpisan/-a strokovni/-a delavec/-a splošne knjižnice (naziv knjižnice) _____ potrjujem, da je dijak/-inja (ime in priimek) _____, oddelek: _____, v času od _____ do _____ aktivno sodeloval pri izvajanju Ur pravljic za otroke in opravil (število ur) _____ ur prostovoljskega dela, ki se mu lahko priznajo kot prosta izbira dijaka/-inje v okviru interesnih dejavnosti šole.

Podpis strokovnega/-e delavca/-ke knjižnice: _____

Datum: _____

Šolski center Postojna, Cesta v Staro vas 2, 6230 Postojna
W: www.scpo.si, T: 081 601 650, E: info@scpo.si