



RAZVRSTITEV DIJAKA/-INJE V ODDELEK ZA ŠOLSKO LETO 2025/2026

Pri oblikovanju oddelkov upoštevamo Pravilnik o normativih in standardih za izvajanje izobraževalnih programov in vzgojnega programa na področju srednjega šolstva (Uradni list RS, št. 62/10, 99/10, NPB1, 47/17, NPB2, 30/18, 16/21, NPB3, 178/21 in NPB4) ter hkrati zasledujemo cilj, da so oddelki čim bolj heterogeni. Pri oblikovanju oddelkov bomo zato upoštevali naslednje kriterije: spol, učni uspeh (vsota odstotkov pridobljenih iz seštevka točk iz 7., 8. in 9. razreda ter dosežkov NPZ iz učnega jezika in matematike), izbiro drugega tujega jezika ter status dijaka.

Ime in priimek dijaka/-inje: _____

1. IZBIRA DRUGEGA TUJEGA JEZIKA

Prosimo označite izbiro drugega tujega jezika v spodnji tabeli. Označite prvo in alternativno izbiro, saj ni nujno da bo vaša prva izbira upoštevana (če bo preveliko ali premajhno število dijakov z določeno željo, bomo morali upoštevati alternativno izbiro jezika). Če alternativne izbire ne boste označili, vas bomo v primeru neupoštevanje prve izbire razvrstili na katerikoli drugi tuji jezik.

Prva izbira (obkrožite)	Alternativna izbira (obkrožite)
1. Nemščina	1. Nemščina
2. Španščina	2. Španščina
3. Italijanščina	3. Italijanščina
4. Francoščina	4. Francoščina

2. STATUS (DIJAKI S POSEBNIMI PRAVICAMI)

Šola prilagodi šolske obveznosti dijaku v posebnih primerih, ki so zapisani v Pravilniku o prilagoditvah šolskih obveznosti dijaku v srednji šoli (Uradni list RS, št. 30/18).

Prosim, označite status, če ga nameravate uveljavljati v šolskem letu 2025/2026. Podrobnejša navodila v zvezi s postopkom uveljavljanja statusa boste dobili v začetku septembra.

- Status nadarjenega dijaka
- Status dijaka športnika
- Status dijaka, ki se pripravlja na mednarodna tekmovanja v znanju ali na druge mednarodne izobraževalne in kulturne prireditve ter izmenjave
- Status dijaka, ki se vzporedno izobražuje
- Status dijaka, ki prihaja iz tuje države
- Status dijaka, ki ima daljše ali pogoste odsotnosti zaradi zdravstvenih razlogov
- Status dijaka s posebnimi potrebami

Datum: _____

Podpis: _____