





GIMNAZIJA IN  
SREDNJA ŠOLA  
RUDOLFA MAISTRA

**Starši oz. skrbniki:**

- soglašamo z vlogo za pridobitev statusa raziskovalca,
- seznanjeni smo s Pravilnikom o prilagoditvi šolskih obveznosti dijaku v srednji šoli ter Šolski pravilnik o obveznostih in prilagoditvah športnikov GŠSRM, kar potrjujemo s podpisom.

Ime in priimek	Telefon	Podpis

**Mentor-ji:**

Ime in priimek	Telefon	Podpis

Datum: .....

Podpis dijaka: .....

*Rud. Maistra*

