****

**VLOGA ZA UPORABO DVORAN, ZA DIJAKE SVŠGUGL**

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime in priimek)

razred \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, želim uporabljati dvorano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

v šolskem letu 2024/2025, v terminih, ki so vnaprej dogovorjeni s šolo in odgovornimi mentorji.

V dvorani želim vaditi:

* samostojno
* z mentorjem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek),

Kot uporabnik šolskih prostorov izven pouka se obvezujem da bom pri izvedbi svojih dejavnosti:

* spoštoval Šolska pravila, šolski Hišni red in ostala pravila uporabe šolskega inventarja, dvoran in drugih šolskih prostorov,
* vso opremo bom uporabljal kot dober gospodar ob upoštevanju vseh pravil uporabe

(uporaba čevljev v dvoranah je strogo prepovedana, dovoljene so samo nogavice ali baletni čevlji),

* v okolici šole in v notranjosti prostorov je strogo prepovedano kajenje in uporaba drugih snovi, ki pri sežiganju oddajajo dim,
* ob začetku uporabe bom zaprl vhod v prostor,
* v kolikor bom zadnji uporabnik, bom zaprl okna, pospravil prostor in ugasnil vse luči in elektronske naprave, kot je navedeno v navodilih o prostorih, ki se nahajajo v vsaki dvorani,
* moja aktivnost poteka izven pouka na lastno odgovornost (v primeru poškodb),
* v primeru uporabe prostora med vikendom, bo mentor vedno prisoten,
* fotografiranje in objavljanje fotografij v prostorih šole je dovoljeno samo s pisno privolitvijo udeležencev aktivnosti,
* prepovedano je fotografiranje, snemanje in objavljanje neprimernih vsebin.

Podpis dijaka (uporabnika):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis mentorja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis starša oz. skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_