|  |  |
| --- | --- |
|  | Ime: Priimek: Oddelek:  |

**OSEBNI IZOBRAŽEVALNI NAČRT**

**Roki in načini ocenjevanja znanja**

Izpolnite tabelo in po dogovoru z učitelji vpišite vse datume pisnega in ustnega ocenjevanja ter drugih obveznosti (do 30. 9. za prvo ocenjevalno obdobje in do 31. 1. za drugo ocenjevalno obdobje).

Izpolnjeno tabelo pošljite na helena.osterman@ledina.si.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Predmet | Učitelj | Datum pisne ocene | Datum ustne ocene | Druge učne obveznosti |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |