

POTRDILO O OPRAVLJANJU OBVEZNIH IZBIRNIH VSEBIN OZIROMA INTERESNIH DEJAVNOSTI IZ SKLOPA DIJAKOVE PROSTE IZBIRE

Naziv izvajalca: _____

Naslov: _____

Tel. št.: _____

Kontaktna oseba: _____

Potrjujemo, da se je dijak (-inja) _____,
ki je v šolskem letu _____ vpisan (-a) v _____ letnik izobraževalnega
programa _____ Šolskega centra Srečka Kosovela Sežana,
v času od _____ do _____ udeleževal (-a) aktivnosti v organizaciji
zgoraj navedenega izvajalca v obsegu _____ ur.

Kratek opis dejavnosti (aktivnosti in vloga dijaka):

V _____, dne _____

Podpis odgovorne osebe:

Žig