

Potrdilo o aktivnem sodelovanju pri obšolskih dejavnostih

Spodaj podpisani _____, potrjujem, da je _____
(Ime in priimek) (Ime in priimek dijaka)

v tekočem šolskem letu aktivno sodeloval pri _____ in do konca šolskega leta
(Naziv dejavnosti)

opravil _____ ur.

(Kraj in datum)

(Podpis)



SREDNJA ŠOLA
VENO PILON
AJDOVŠČINA

Cesta 5. maja 12, 5270 Ajdovščina 05 366 41 10
www.ss-venopilon.si tajnistvo@ss-venopilon.si

Prošnja za priznanje ur IND, opravljenih v okviru izven šolskih dejavnosti

Podpisani-a _____, dijak-inja _____ oddelka programa predšolska vzgoja
SŠ Venopilon Ajdovščina prosim, da se mi kot interesne dejavnosti priznajo ure dejavnosti, ki sem jih opravil-a v
tekočem šolskem letu izven šole v _____
(Naziv organizacije)

(Kraj in datum)

(Podpis)

(Organizacija)

(Naslov oz. sedež)

Potrdilo o aktivnem sodelovanju v organizaciji

Spodaj podpisani-a _____, _____ potrjujem, da je
(Ime in priimek) (Funkcija)
_____, dijak-inja SŠ Venopilon Ajdovščina, v tekočem šolskem letu aktivno
(Ime in priimek dijaka-inje)
sodeloval-a v _____ in do konca šolskega leta opravil-a okvirno _____ ur.
(Naziv organizacije)

Opis dela oziroma vadbe:

(Kraj in datum)

M.P.

(Podpis)