

## Prošnja za priznanje ur OIV, opravljenih v okviru izven šolskih dejavnosti

Podpisani-a \_\_\_\_\_, dijak-inja \_\_\_\_\_ oddelka gimnazijskega programa SŠ Venó Pilon Ajdovščina prosim, da se mi kot obvezne izbirne vsebine 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 Venó Pilon 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)

\_\_\_\_\_  
(Podpis)

M.P.



SREDNJA ŠOLA  
VENO PILON  
AJDOVŠČINA

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

## 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)