



## D U P L E K

2241 Sp. Duplek, Korenska c.31  
tel.:02/684 00 33

### P O T R D I L O

..... iz .....  
(naziv šole)

da je na podlagi zahtevka staršev/skrbnikov ....., iz.....,  
potrdilo, da

se..... učenec/ka, ..... razreda,  
(priimek in ime)

Osnovne šole ..... vzporedno izobražuje v naši šoli.

V šoli je vpisan/a v:

- **oddelek:**.....

- **mentor:**.....

- **učenec-ka** ima pouk:

**dan** ..... **od** ..... **do** .....

**dan** ..... **od** ..... **do** .....

**dan** ..... **od** ..... **do** .....

- **učenec-ka** bo predvidoma odsoten - na zaradi vaj ali skupnih priprav:

**datum in kraj priprav:**

.....

- učenec-ka bo nastopil-a predvidoma na naslednjih nastopih/tekmovanjih:

**datum** ..... , **nastop/tekmovanje:**.....

**datum** ..... , **nastop/tekmovanje:**.....

**datum** ..... , **nastop/tekmovanje:**.....

**Mnenje:**

Predlagamo, da učencu/učenki podelite statusa.

kraj in datum: .....

podpis mentorja:

žig  
šola