Srednja zdravstvena šola Ljubljana

Poljanska c. 61

1000 Ljubljana

**PRIJAVA DIJAKA/-INJE NA OPRAVLJANJE PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA V TUJINI (ERASMUS +)**

Podpisani/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek) iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (razred) se prijavljam na praktično usposabljanje v tujini, ki bo potekalo v šolskem letu 2024/2025.

Moj izbor je (po željenem vrstnem redu):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavi prilagam:

🞐 motivacijsko pismo ( v slovenščini)

🞐 fotokopija osebnega dokumenta

🞐 neobvezno: potrdila iz točke 7. in 8. Pravil za izbiro dijakov

Podpis dijaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA STARŠEV**

Starši \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek) se strinjamo s prijavo.

Podpis staršev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_