

POTRDILO O OPRAVLJENIH URAH OBVEZNIH IZBIRNIH VSEBIN

IZVAJALEC
(naziv in naslov)

Potrjujemo, da je dijak/inja _____

v šolskem letu _____/_____ obiskoval/a in uspešno opravil/a

program _____

v obdobju od _____ do _____

v obsegu _____ ur.

Datum: _____

Podpis in žig izvajalca: _____