

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 od  
\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .

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: \_\_\_\_\_