

S O G L A S J E

Podpisani/a _____ ,
(ime in priimek)

rojen-a _____ V _____ ,
(datum) (kraj)

_____ , _____ ,
(država) (državljanstvo)

I Z J A V L J A M ,

da sem _____ , dijaka/inje _____ ,
(mati, oče, zakoniti zastopnik) (ime in priimek)

rojene-ga _____ , V _____ ,
(datum rojstva) (kraj rojstva)

_____ , ki trenutno obiskuje _____ ,
(država rojstva) (letnik, oddelek)

S O G L A Š A M

z udeležbo mojega otroka v projektu mobilnosti za dijake Erasmus+ - Mobilnostna izkušnja za vse, ki omogoča opravljanje praktičnega usposabljanja z delom v tujini.

_____ , _____
(kraj) (datum)

(ime in priimek staršev)

(podpis staršev oz. zakonitega zastopnika)