**P R I J A V N I C A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podpisani/a |  | | | | | | | | , |
|  | (ime in priimek) | | | | | | | |  |
| rojen-a |  | | | | | v |  | | , |
|  | (datum) | | | | |  | (kraj) | |  |
|  | | | | , |  | | | | , |
| (država) | | | |  | (državljanstvo) | | | |  |
| stanujoč-a |  | | | | | | | | , |
|  | Naslov (ulica, hišna številka, pošta) | | | | | | | |  |
| dijak-inja |  |  |  | | | | se |
|  | (letnik) |  | (oddelek) | | | |  |

**P R I J A V L J A M**

**za opravljanje delovne prakse v tujini v sklopu projekta Erasmus+ - Z mobilnostjo do vrhunskega znanja (ACQ-KNOW-MOB).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONTAKTNI PODATKI DIJAKA | | |
|  |  |  |
| (številka mobilnega telefona) |  | (elektronski naslov) |
| PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKOV | | |
|  |  |  |
| (ime in priimek) |  | (elektronski naslov) |
|  |  |  |
| (številka mobilnega telefona) |  |  |

Prijavi prilagam:

* izpolnjen in podpisan obrazec Soglasje,
* Europass življenjepis z motivacijskim pismom in fotografijo (v slovenščini in angleščini),
* kopijo veljavnega osebnega dokumenta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , |  |
| (kraj) |  | (datum) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (podpis dijaka) |
|  |  |  |
|  |  | (podpis staršev oz. zakonitega zastopnika) |

**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+ - Z mobilnostjo do vrhunskega znanja, ki omogoča opravljanje praktičnega usposabljanja z delom v tujini.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , |  |
| (kraj) |  | (datum) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (ime in priimek staršev) |
|  |  |  |
|  |  | (podpis staršev oz. zakonitega zastopnika) |