**Priloga 4: IZJAVA DIJAKA**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dijak/-inja \_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda

 (ime, priimek dijaka/-inje),

**želim** na izmenjavo dijakinj na avstrijsko Koroško.

Držala se bom navodil in ravnala v skladu z našimi šolskimi pravili in pravili šole, kjer bom na izmenjavi.

 S podpisom potrjujem svojo izjavo.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis dijaka/-inje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka dijaka:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_