**Priloga 4: IZJAVA DIJAKA**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime, priimek dijaka/-inje), dijak/-inja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda, se **želim** udeležiti izmenjave v okviru projekta Skills4life.

Držal se bom navodil in ravnal v skladu z našimi šolskimi pravili in pravili šole, kjer bom opravljal

svoje praktično usposabljanje.

O morebitnih težavah obveščal učitelje spremljevalce in skupaj iskal ustrezne rešitve.

S podpisom potrjujem svojo izjavo.

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

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

Telefonska številka dijaka:

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