

## POTRDILO KLUBA OZIROMA GLASBENE ŠOLE

TRENER/UČITELJ:	
NASLOV:	
TELEFON:	
KLUB/GLASBENA ŠOLA:	

Učenec/ka \_\_\_\_\_ OŠ Leona Štuklja Maribor ima  
izvenšolske dejavnosti po naslednjem urniku:

DAN:					
URA:	od do	od do	od do	od do	od do

Učenec/ka bo predvidoma odsoten/na zaradi priprav: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Datum in kraj priprav: \_\_\_\_\_

Učenec/ka bo nastopil/a predvidoma na naslednjih tekmah/prireditvah na regionalni, državni, mednarodni ravni:

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ .

PODPIS TRENERJA/UČITELJA: \_\_\_\_\_

PODPIS ODGOVORNE OSEBE: \_\_\_\_\_

Maribor, dne \_\_\_\_\_