



ŠOLSKI CENTER POSTOJNA

OPRAVIČILO IZOSTANKA OD POUKA

Podpisani/a _____ prosim, če opravičite izostanek od pouka
mojemu sinu/hčeri _____, dijaku/dijakinji _____ oddelka
Šolskega centra Postojna v času od _____ do _____ zaradi (*navedite razlog*):

Morebitne priloge: _____

Kraj in datum: _____

Podpis staršev/skrbnikov:
