



Srednja ekonomsko-poslovna šola Koper
Scuola media di economia e gestione aziendale Koper - Capodistria

POOBLASTILO*
ZA UREDITEV PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA Z DELOM
(starši/skrbniki)

Podpisani _____
(ime in priimek starša/skrbnika)

za dijaka/dijakinjo _____
(ime in priimek dijaka/dijakinje)

iz programa in oddelka _____

šole _____

pooblaščenec zgoraj navedeno šolo, da za dijaka/dijakinjo z delodajalcem

za šolsko leto 20__/_ uredi vse potrebno za izvedbo učne pogodbe in praktičnega

usposabljanja z delom (PUD).

Kraj in datum _____

Podpis starša/skrbnika _____

*Velja v primeru sklenitve dvostranske (dvopartitne) pogodbe med šolo in delodajalcem



Srednja ekonomsko-poslovna šola Koper
Scuola media di economia e gestione aziendale Koper - Capodistria

POOBLASTILO*
ZA UREDITEV PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA Z DELOM
(dijak/dijakinja od 15 let naprej)

Podpisani/a dijak/dijakinja _____
(ime in priimek dijaka/dijakinje)

iz programa in oddelka _____

šole _____

pooblašcam zgoraj navedeno šolo, da zame z delodajalcem

za šolsko leto 20__/_/___ uredi vse potrebno za izvedbo učne pogodbe in praktičnega

usposabljanja z delom (PUD).

Kraj in datum _____

Podpis dijaka/dijakinje _____

*Velja v primeru sklenitve dvostranske (dvopartitne) pogodbe med šolo in delodajalcem.