

Izmenjava dijakov s CIS Kalmar, Švedska, 2023/2024 – Erasmus+ KA1

PRIJAVNICA

Podatki o dijaku/inji:

IME:	PRIIMEK:
RAZRED (2023/2024):	DRŽAVLJANSTVO:
IZOBRAŽEVALNI PROGRAM:	
DATUM ROJSTVA:	KRAJ ROJSTVA:
Točen NASLOV (tudi poštna številka in kraj):	
IME IN PRIIMEK ENEGA OD STARŠEV:	
TELEFON DOMA:	
GSM enega od staršev:	
GSM- dijak/inja:	
E-mail dijaka/dijakinje:	
Št. osebnega dokumenta:	
Kraj in datum izdaje:	
Datum veljavnosti dokumenta:	
DATUM PRIJAVE:	

Želim sodelovati v mednarodnih projektih naše šole v šolskem letu 2023/2024.

_____ PODPIS DIJAKINJE / DIJAKA	_____ PODPIS STARŠEV
------------------------------------	-------------------------