

SREDNJA ZDRAVSTVENA ŠOLA LJUBLJANA



PRIJAVNICA ZA OBŠOLSKE DEJAVNOSTI

IME IN PRIIMEK: _____

RAZRED: _____

SE PRIJAVLJAM NA OBŠOLSKO DEJAVNOST:

KI JO VODI PROF. _____

Prijavnico oddajte razredniku/-čarki, ki jo bo posredoval prof., ki vodi obšolsko dejavnost.

----- (odreži na pol)

SREDNJA ZDRAVSTVENA ŠOLA LJUBLJANA



PRIJAVNICA ZA OBŠOLSKE DEJAVNOSTI

IME IN PRIIMEK: _____

RAZRED: _____

SE PRIJAVLJAM NA OBŠOLSKO DEJAVNOST:

KI JO VODI PROF. _____

Prijavnico oddajte razredniku/-čarki, ki jo bo posredoval prof., ki vodi obšolsko dejavnost.