



**Sofinancira
Evropska unija**

**SOGLASJE ZA IZMENJAVO V OKVIRU
ERASMUS+ KA1**

Podpisana razredničarka Srednje šole za prehrano in živilstvo na IC Piramida Maribor

SOGLAŠAM,

da se za dijaka/dijakinjo _____ (IME IN PRIIMEK), _____
(RAZRED), prične postopek za opravljanje delovne prakse v:

- a) **Hrvaška, Jablanac** (11. 11. - 30. 11. 2024)
- b) **Hrvaška, Koprivnica** (2. 12. – 21. 12. 2024)
- c) **Avstrija, Dunaj** (11. 11. - 30. 11. 2024)
- d) **Avstrija, Baden bei Wien** (11. 11. - 30. 11. 2024)
- e) **Slovaška, Košice** (2. 12. – 21. 12. 2024)

Dijak/dijakinja se mi zdi primerna za izmenjavo v tujino: (NAVEDITE NEKAJ
UTEMELJITEV)

Maribor, _____

(PODPIS)