



**Sofinancira
Evropska unija**

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

Podpisani/a mentor/mentorica praktičnega pouka 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) Avstrija, Dunaj (3. – 22. 11. 2025)**
- b) Avstrija, Baden pri Dunaju (3. – 22. 11. 2025)**
- c) Hrvaška, Rovinj (3. – 22. 11. 2025)**
- d) Slovaška, Košice (3. – 22. 11. 2025)**

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

Maribor, _____ (PODPIS)