



ŠOLSKI CENTER POSTOJNA  
SREDNJA ŠOLA

## DOVOLILNICA ZA ZAČASNO ODSOTNOST OD POUKA

Dijak/inja \_\_\_\_\_ iz razreda \_\_\_\_\_ bom  
(priimek in ime)

dne \_\_\_\_\_ odsoten/a od pouka, v času od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ zaradi

\_\_\_\_\_ .

Podpis dijaka/inje:

\_\_\_\_\_

Podpis razrednika oz. učitelja:

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_