

Srednja škola Marka Marulića Slatina

Trg Ruđera Boškovića 16

Slatina

POTVRDA o sudjelovanju u školskoj izvannastavnoj aktivnosti

Učenik/ca _____, razred _____

sudjeluje u školskoj izvannastavnoj aktivnosti 2024/25. godine

_____ (navesti naziv školske izvannastavne aktivnosti)

koja je organizirana u skladu s Kurikulom Srednje škole Marka Marulića Slatina.

U Slatini, _____, 2025. godine

Voditelj izvannastavne aktivnosti

(ime i prezime)

Potpis voditelja

Srednja škola Marka Marulića Slatina

Trg Ruđera Boškovića 16

Slatina

POTVRDA o sudjelovanju u ERASMUS+ aktivnostima

Učenik/ca _____, razred _____

sudjeluje u izvannastavnoj aktivnosti 2024/25. godine koja je organizirana u provedbi ERASMUS+ projekta Srednje škole Marka Marulića Slatina (navesti nazive ERASMUS+ izvannastavne aktivnosti):

1. _____

2. _____

Učenik/ca je sudjelovao/la u ERASMUS+ događanjima (navesti kojima):

1. _____

2. _____

3. _____

U Slatini, _____, 2025. godine

Voditelj izvannastavne aktivnosti

(ime i prezime)

Potpis voditelja