

POMORSKA ŠKOLA, SPLIT  
Zrinsko-Frankopanska 36., SPLIT

---

(naziv škole)

**P O T V R D A**

kojom se potvrđuje pohađanje stručne prakse i / ili polaganje državne mature

IME I PREZIME UČENIKA:
OIB:
RAZRED:
RELACIJA (mjesto stanovanja - mjesto obavljanja stručne prakse):  //
RELACIJA za učenika koji polažu državnu maturu (mjesto stanovanja – škola):
BROJ DANA (dani obavljanja prakse i / ili polaganja državne mature):
PRIJEVOZNIK :
PRIJEVOZNIK (ako učenik ostvaruje pravo na kombinirani prijevoz sukladno Uputama):

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Osoba za kontakt (ime i prezime, broj telefona):

JADRANKA KURTOVIĆ 021380-749

PEČAT I POTPIS RAVNATELJA / RAVNATELJICE:

\_\_\_\_\_

