



Marezige 33 A
6273 MAREZIGE
Telefon: 05 663 72 50
Elektronski naslov: info@osmarezige.si

***SOGLASJE ZA TESTIRANJE INTERESOV
Z VPRAŠALNIKOM – J. L. HOLLAND***

Podpisani/a _____
(starši oz. zakoniti zastopniki otroka)

v skladu s 4. točko 95. člena Zakona o osnovni šoli (uradni list RS, št. 12/96 in 33/97), soglašam s testiranjem z vprašalnikom po J. L. Hollandu, ki bo potekalo v času pouka oz. po dogovoru in ga bo izvajala šolska svetovalna delavka Jasmina Škvarč. Testiranje se izvaja izključno za namene poklicnega svetovanja.

Ime in priimek otroka:

v šolskem letu _____ obiskuje 9. razred.

Soglasje velja za šolsko leto _____. Hrani ga šolska svetovalna služba.

Cena vprašalnika je 2 evra.

Stroške bom pravna/a preko položnice, ki jo bo izdala šola.

Kraj, datum: _____

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika:
