

OSNOVNA ŠOLA SAVA KLADNIKA SEVNICA
Trg svobode 42, Sevnica

**VLOGA ZA KORIŠČENJE
DODATNO OPRAVLJENIH UR**

Podpisani(a) _____,

zaposlen(a) na delovnem mestu _____,

prosim za odobritev koriščenja dodatno opravljenih ur.

Dodatno opravljene ure bi koristil(a) od _____ do _____ v času od
(datum)

_____ do _____ (skupaj _____ ur).
(ura)

Sevnica, _____

Podpis: _____

ODOBRIM

koriščenja dodatno opravljenih ur

Podpis ravnateljice

NE ODOBRIM

Sevnica, _____