**PRIIMEK, IME, razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **program OIV** | **št. ur** | **termin** | **mentor** | **podpis in/ali žig odgovorne osebe (mentorja)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*V spodnji prazni prostor prilepi vstopnice razstav, ki si si jih ogledal(a) in jih nisi nikjer drugje »vnovčil(a)«!*

**NOVOST!**

**Zbiranje podpisov ob enkratni OIV aktivnosti** (npr. potopisno predavanje,

ogled predstave ali razstave (brez izdanih vstopnic), pomoč pri informativnem dnevu ipd.

**LE NA DAN AKTIVNOSTI OZ. NASLEDNJI DAN** (izjemoma naslednji teden)

KASNEJE MENTORJI NE BODO PODPISALI

………………………………………………………………………………………………….

***(izpolni razrednik)*:**

**OIV prosta izbira: opravil(a) - ni opravil(a) *(obkroži)***

**podpis razrednika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**do 3. 5. 2019**