

.....
.....
.....
(ime in sedež šole)

P O T R D I L O
o opravljenem preizkusu plesne nadarjenosti

....., rojen-a, v kraju.....,
(ime in priimek kandidata-ke) (dan, mesec, leto)
je / ni opravil-a preizkus plesne nadarjenosti za izobraževalni program **Umetniška gimnazija –**
plesna smer za
(modul).

Število kandidatov, ki so opravljali preizkus:

Kandidat-ka je na preizkusu plesne nadarjenosti dosegel-la odstotkov vseh možnih točk.

Številka potrdila.....

....., dne.....

M.P.

.....

(ravnatelj-ica)

Številka prijave.....