**P R I J A V N I C A**

na posvetovalni obisk

Zavod:

|  |
| --- |
|  |

Ravnatelj:

|  |
| --- |
|  |

Datum nastopa prvega mandata ravnateljevanja:

|  |
| --- |
|  |

Posvetovalni obisk Šole za ravnatelje na vašem zavodu (označite):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Že izveden |  | Neizveden |  |