**ZADEVA: POTRDILO O ŠPORTNO-PEDAGOŠKIH IZKUŠNJAH**

Spoštovani,

spodaj podpisani **(ŠPORTNO DRUŠTVO)** potrjujemo, da je **(IME IN PRIIMEK),** rojen **(DATUM ROJSTVA),** pri nas opravil **(ŠT. LET)** športno-pedagoških izkušenj v športni panogi **(NAZIV ŠPORTNE PANOGE**) z nazivom strokovni delavec 1, športno treniranje, gimnastika – **(PANOGA)** .

PODPIS ODGOVORNE OSEBE in ŽIG