



**NASLOV VRTCA:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ZAPISNIK O IZVEDBI PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA DIJAKA/DIJAKINJE**  
iz varnosti in zdravja pri delu

**I. PODATKI O DIJAKU/DIJAKINJI:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_, rojen: \_\_\_\_\_

Poklic, za katerega se izobražuje: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Spodaj podpisan/a dijak/inja izjavljam, da me je mentor seznanil z ukrepi za varno in zdravo opravljanje dela, ki zajema:

- splošna predstavitev delavnega prostora,
- predstavitev splošne nevarnosti,
- predstavitev Pravilnika o varnosti otrok v vrtcu,
- seznanitev z omarico za prvo pomoč,
- seznanitev z gasilnimi sredstvi.

Zavezujem se, da bom spoštoval/a in upošteval/a ukrepe za varno opravljanje dela ter:

- upošteval/a navodila za varno in zdravo delo,
- opravljal/a samo dela, na katera me bo razporedil mentor in delo opravljal na način kot mi ga bo posredoval mentor,
- se zadrževal v prostorih oz. mestih, za katera bom pridobil dovoljenje s strani mentorja,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpis dijaka: \_\_\_\_\_ Podpis staršev: \_\_\_\_\_

Ime in priimek mentorja: \_\_\_\_\_ Podpis mentorja: \_\_\_\_\_

Opomba: Zapisnik je **potrebno obvezno izpolniti pred pričetkom izvajanja** PUD in ga ob koncu PUD podpisanega in izpolnjenega vrniti organizatorju PUD na šoli.