Zavod Brez ovir

# izdaja

POTRDILO

# da je

{{ime}}

# uspešno opravil/a {{datum}}

**{{company\_name}}**

v zvezi z izvajanjem Osebne asistence, skladno z Zakonom o osebni asistenci

dne, {{datum}}

ŠT. POTRDILA: {{potrdilo}}

Ljubljana, {{ljubljana}}

DATUM



MAJA BABIČ – direktorica