



OŠ Škofja Loka-Mesto

Šolska ulica 1

4220 Škofja Loka, Slovenija

tel: 04 506 00 11

fax: 04 512 50 48

e-pošta: info@ossklm.si

www.ossklm.si

Interni obrazec

PRIJAVA NA POPRAVNI IZPIT

Spodaj podpisani _____, _____
(ime in priimek starša oz. zakonitega zastopnik) (prvič, drugič, ...)

prijavljam mojega otroka _____ učenca _____ razreda,
(ime in priimek učenca)

k opravljanju popravnega izpita iz predmeta _____ za _____ razred.
(naziv predmeta)

Št. matičnega lista: _____
(izpolni šola)

(kraj in datum)

(podpis staršev oz. zakonitega zastopnika)

(podpis učenca)

Prijavnica je priloga k zapisniku o popravnem izpitu.

.....
POTRDITEV PREJEMA PRIJAVNICE:

Prijavnico je šola prejela dne: _____

Priimek in ime prejemnika prijavnice: _____

Podpis prejemnika: _____