



Marezige 33 A  
6273 MAREZIGE  
Telefon: 05 663 72 50  
Elektronski naslov: info@osmarezige.si

---

Datum:

## PRIJAVA K POPRAVNEMU IZPITU

Ime in priimek učenca: \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_

Prijavljam se za opravljanje popravnega izpita iz predmeta: \_\_\_\_\_

Popravni izpit bom opravljal-a: \_\_\_\_\_

(datum opravljanja popravnega izpita)

Popravni izpit bom opravljal-a (ustrezno obkrožite):

- prvič
- drugič
- tretjič

Podpis učenca: \_\_\_\_\_