



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

Datum:

PRIJAVA K PREDMETNEMU IZPITU

Ime in priimek učenca: _____

Razred: _____

Otroka prijavljam za opravljanje predmetnega izpita iz predmeta: _____

Predmetni izpit bo opravljal-a: _____

(datum opravljanja predmetnega izpita)

Podpis starša ali zakonitega zastopnika: _____