



Osnovna šola Notranjski odred Cerknica
Cesta 4. maja 92
1380 Cerknica
e-pošta: os.no-cerknica@os-cerknica.si
tel.: 01 70 50 520

PRIJAVA K IZPITU

Spodaj podpisani, _____, prijavljam svojega otroka
(ime in priimek starša oz. zakonitega zastopnika)

_____, ki obiskuje _____, k opravljanju
(ime in priimek učenca) (razred in oddelek)

_____ izpita iz predmeta _____
(popravnega, razrednega, predmetnega) (učni predmet)

za _____ razred osnovne šole.

(kraj in datum)

(podpis starša oz. zakonitega zastopnika)