



OŠ SLADKI VRH

Osnovna šola Sladki Vrh
Sladki Vrh 8/a, 2214 Sladki Vrh

tel (02) 645 57 50

Datum:

Naš znak:

Učenec: _____ , _____
(ime in priimek) (razred)

PRIJAVA K POPRAVNEMU IZPITU

Prijavljam se k popravnemu izpitu iz predmeta _____ ,
(ime predmeta)

ki bo dne _____ .
(datum)

Kraj in datum:

Podpis učenca:
