



**OSNOVNA ŠOLA
I D R I J A**

Telefon: (05) 372 62 00
faks: (05) 377 10 65

osidrija@guest.arnes.si
<http://www.osnovna-sola-idrija.si>

LAPAJNETOVA 50
5280 IDRIJA

PRIJAVA NA POPRAVNI IZPIT

Učenec/učenka _____, _____ razred,

rojen/a _____, naslov _____

se prijavljam na popravni izpit iz predmeta _____

- a) na rok meseca junija
- b) na rok meseca avgusta.

Podpis staršev oz.
zakonitega zastopnika

Kraj, datum: _____

Podpis učenca
