



REPUBLIKA SLOVENIJA
Ministrstvo za notranje zadeve

PRILOGA 5

**ZAHTEVEK ZA IZDAJO POTRDILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA
BREZPLAČNI PRVI PREIZKUS ZNANJA IZ SLOVENSKEGA JEZIKA NA OSNOVNI
RAVNI**

Priimek: _____ Ime: _____

EMŠO: _____ Kraj in država rojstva: _____

Naslov prebivališča: _____

Vrsta osebnega dokumenta: _____

Izpit bom opravljal pri _____
(navedite izvajalca in naslov, pri katerem boste izpit opravljali)

dne _____
(navedite datum opravljanja izpita)

(kraj in datum)

(podpis vlagatelja)

Izjavljam, da sme Ministrstvo za notranje zadeve podatke, ki sem jih navedel v tej vlogi, obdelovati v obsegu, potrebnem za opravljanje nalog, določenih z Zakonom o tujcih in Uredbo o integraciji tujcev.

(kraj in datum)

(podpis vlagatelja)

Zahtevek je takse prost.