

Številka potrdila:

**POTRDILO
O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA BREZPLAČNI PRVI PREIZKUS ZNANJA
IZ SLOVENSKEGA JEZIKA NA OSNOVNI RAVNI**

_____, _____, _____
IME IN PRIIMEK EMŠO KRAJ ROJSTVA

_____ izpolnjuje pogoje za
NASLOV PREBIVALIŠČA

brezplačni prvi preizkus znanja iz slovenskega jezika na osnovni ravni.

Stroške prvega opravljanja preizkusa znanja na osnovni ravni krije Ministrstvo za
notranje zadeve.

Potrdilo se izdaja za opravljanje izpita pri:

NAZIV IN NASLOV IZVAJALCA

_____ žig _____
KRAJ IN DATUM PODPIS URADNE OSEBE