

POTRDILO
O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA OPRAVLJANJE BREZPLAČNEGA PRVEGA
PREIZKUSA ZNANJA IZ SLOVENSKEGA JEZIKA NA OSNOVNI RAVNI

_____, _____, _____,
IME IN PRIIMEK EMŠO KRAJ ROJSTVA

_____ izpolnjuje pogoje opravljanja
NASLOV PREBIVALIŠČA

brezplačnega prvega preizkusa znanja iz slovenskega jezika na osnovni ravni.

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

KRAJ IN DATUM

žig

PODPIS URADNE OSEBE