



Zavod
Republike
Slovenije
za šolstvo

Poljanska 28, Ljubljana

PRIJAVA NA PREIZKUS ZNANJA ZA VKLJUČITEV V SREDNJEŠOLSKO IZOBRAŽEVANJE

(15. člen Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito)

IME IN PRIIMEK:.....

DATUM ROJSTVA:.....

EMŠO:.....

KRAJ IN DRŽAVA ROJSTVA:.....

DRŽAVLJANSTVO:.....

NASLOV ZDAJŠNJEGA BIVALIŠČA:.....

ŠTEVILKA IN DATUM ODLOČBE, S KATERO JE OSEBA PRIDOBILA STATUS OSEBE
Z MEDNARODNO ZAŠČITO:

.....

PREIZKUS ZNANJA OPRAVLJAM (ustrezno obkroži oziroma navedi ustrezno številko):

- PRVIČ..... DRUGIČ..... TRETJIČ
-

KRAJ IN DATUM:.....

PODPIS:.....