

Številka zadeve: \_\_\_\_\_

**ZAHTEVEK ZA IZDAJO POTRDILA ZA DODATNIH 100 UR TEČAJA  
SLOVENSKEGA JEZIKA ZA OSEBO Z MEDNARODNO ZAŠČITO**

Ime \_\_\_\_\_ priimek \_\_\_\_\_,

EMŠO \_\_\_\_\_, kraj rojstva \_\_\_\_\_,

naslov prebivališča \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)