



OSNOVNA ŠOLA
ANTONA TOMAŽA LINHARTA
RADOVLJICA

Kranjska cesta 27
4240 Radovljica

PRIJAVA K POPRAVNEMU/PREDMETNEMU IZPITU

_____, učenec-ka _____ razreda,
(ime in priimek učenca/učenke) (razred in oddelek)

se prijavljam k opravljanju

POPRAVNEGA izpita

PREDMETNEGA izpita

na Osnovni šoli Antona Tomaža Linharta Radovljica, iz predmeta _____
(naziv predmeta)

v 1. izpitnem roku (februar, junij)

v 2. izpitnem roku (avgust)

Datum: _____

Podpis učenca: _____

Podpis staršev: _____