



OSNOVNA ŠOLA MUTA  
ŠOLSKA ULICA 6  
TEL.: 02 887 95 20 FAX: 02 887 95 33  
E-pošta: group1.ossgrmu@guest.arnes.si

Interni obrazec

Muta,.....

## PRIJAVNICA K POPRAVNEMU IZPITU

Učenec/učenka \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, rojen/a \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek) (razred)

stanujoč/a \_\_\_\_\_ se \_\_\_\_\_  
(prvič, drugič, ...)

### prijavljam k opravljanju

\_\_\_\_\_ izpita, iz  
(popravnega, predmetnega, ...)

### naslednjih predmetov:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Izpit/e želim opravljati v \_\_\_\_\_ roku.  
(prvem, drugem...)

Podpis učenca/učenke

\_\_\_\_\_

Podpis staršev

\_\_\_\_\_