

Osnovna šola Karla Destovnika-Kajuha
Jakčeva ulica 42
1000 Ljubljana

tel.: +386 (0)1 520 84 80
fax.: +386 (0)1 520 84 81
e-pošta: tajnistvo@os-kdk.si
spletna stran: <http://www.os-kdk.si/>

PRIJAVA K POPRAVNEMU IZPITU

Ime in priimek učenca/učenke: _____

Razred: _____

Prijavljam se k opravljanju popravnega izpita iz predmeta: _____

Popravni izpit bom opravljal-a dne _____, ob _____ uri.

Popravni izpit bom opravljal-a (ustrezno obkroži):

- prvič
- drugič

Podpis učenca:

Podpis starša:

Datum _____