



ŠOLSKI CENTER POSTOJNA
SREDNJA ŠOLA

VLOGA ZA PREUSMERITEV/PREPIS

Ime in priimek dijaka/dijakinje:

Naslov (ulica, št., kraj): _____

EMŠO dijaka/-inje: _____

Kraj rojstva: _____ Telefonska številka: _____

E-pošta: _____

Ime in priimek starša:

Telefonska številka: _____ E-pošta: _____

Razlog za preusmeritev/prepis:

Obiskoval sem šolo:

Obiskoval sem izobraževalni program:

Obiskoval sem letnik (ustrezno obkroži): 1. 2. 3. 4.

Prepisujem se v program:

Prepisujem se v letnik (ustrezno obkroži): 1. 2. 3. 4. Šolsko leto: _____

PRILOGE (obkroži):

- Fotokopija spričevala 9. razreda
- Fotokopija spričevala 1., 2., 3. letnika
- Potrdilo o opravljenem izpitu

Kraj in datum: _____

Podpis dijaka/dijakinje: _____

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov: _____