

\_\_\_\_\_  
(Ime in priimek prosilca)

\_\_\_\_\_  
(Kraj, ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_  
(Pošta)

### IZJAVA

Spodaj podpisani (a) \_\_\_\_\_ rojen(a) \_\_\_\_\_  
Ime in priimek Dan, mesec, leto

v/na \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem v/na \_\_\_\_\_  
Kraj

\_\_\_\_\_  
Kraj, ulica, hišna številka

Izjavljam, da sem v šolskem letu 2017/2018 vpisal(a) v \_\_\_\_\_ letnik,  
smer \_\_\_\_\_ šola.

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_  
Kraj Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis

Opomba: dokument dostavite naknadno, najkasneje do 29. 9. 2017.