
(ime in priimek, tudi dekliški)

(naslov)

(poštna številka in pošta)

(telefonska številka)

EMŠO

ŠOLSKI CENTER SREČKA KOSOVELA SEŽANA

Stjenkova ulica 3

6210 Sežana

VLOGA ZA IZDAJO IZPISA IZ EVIDENCE (dvojnika spričevala)

Podpisani/-a _____, rojen/-a _____ v kraju _____,
vpisan/-a v izobraževalni program _____, končal/-a oz.
izstopil/-a iz šolanja leta _____,

prosim za izdajo naslednjega izpisa iz evidence (dvojnika spričevala):

- letnega spričevala __. letnika
- maturitetnega spričevala
- spričevala o poklicni maturi
- spričevala o zaključnem izpitu
- _____

(ustrezno označi).

Datum vloge: _____

Obvezna priloga:

Lastnoročni podpis: