

SREDNJA ŠOLA

I. PRENOS

II. PRENOS

Datum prejema prijave

Datum prejema prijave

M.P.

M.P.

Datum prejema prijave

Podpis odgovorne osebe

Podpis odgovorne osebe

PRIJAVA ZA VPIS V ZAČETNI LETNIK SREDNJE ŠOLE

Pred izpolnjevanjem prijavnice preberite navodila na zadnji strani.

Izpolni kandidat-ka

OSEBNI PODATKI KANDIDATA-KE

1. Ime

JANEZ

2. Priimek

NOVAK

3. Spol

☒ M

2 - Ž

punce 50 5 _ _

4. Datum rojstva
(dan, mesec, leto)

04 · 05 · 2005

5. EMŠO

0405005500

X1.

6. Kraj rojstva

LJUBLJANA

7. Občina rojstva

LJUBLJANA

8. Država rojstva

SLOVENIJA

9. Državljanstvo

SLOVENSKO

PRIJAVLJAM SE ZA VPIS V
(obkrožite)

☒ ZAČETNI LETNIK

2 POKLICNI TEČAJ

10. Ime šole ŠOL. CENTER NOVO MESTO, SR. ELEKTRO ŠOLA IN TEH. GIM.

11. Sedež šole ŠEGOVA UL. 112, 8000 NOVO MESTO

12. Izobraževalni program ELEKTROTEHNIK

13. Naziv poklicne / strokovne izobrazbe, smer oz. modul ELEKTROTEHNIK

14. Kot prvi tuji jezik se bom učil-a ANGLEŠČINO

15. Kot drugi tuji jezik bi se želel-a učiti (obkrožite ustrezno številko)

1 angleščine

3 italijanščine

☒ 5 nemščine

7 španščine

2 francoščine

4 latinščine

6 ruščine

8 drugo

16. Izobraževal-a se bom kot (obkrožite)

☒ dijak-inja

2 udeleženec-ka izobraževanja odraslih

Izpolni kandidat-ka

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA

17. Ulica (naselje) in hišna številka
18. Poštna številka 1330 Kraj KOČEVJE
19. Občina KOČEVJE 20. Država SLOVENIJA
21. Telefonska številka
22. E-pošta 23. Davčna številka

NASLOV ZAČASNEGA BIVALIŠČA

24. Ulica (naselje) in hišna številka
25. Poštna številka Kraj
26. Občina 27. Država
28. Telefonska številka

Izpolni kandidat-ka in starši oziroma zakoniti zastopniki

PODATKI O STARŠIH OZIROMA ZAKONITIH ZASTOPNIKIH

29. Ime in priimek
30. Naslov bivališča
31. Telefonska številka:
32. E-pošta 33. Davčna številka
34. Ime in priimek
35. Naslov bivališča
36. Telefonska številka:
37. E-pošta 38. Davčna številka

Izpolni kandidat-ka in starši oziroma zakoniti zastopniki

IZJAVA O UPORABI DOSEŽKOV NACIONALNIH PREIZKUSOV ZNANJA

39. Podpisani (ime in priimek) izjavljam, da:

SOGLAŠAM / NE SOGLAŠAM,

da se dosežki pri nacionalnih preizkusih znanja mojega otroka oziroma varovanca uporabijo kot merilo pri izbiri kandidatov za vpis v skladu s prvim odstavkom 4. člena Sklepa o merilih za izbiro kandidatov v primeru omejitve vpisa v programe srednjega poklicnega izobraževanja, srednjega strokovnega in tehniškega izobraževanja ter gimnazij, št. 6035-204/2006 z dne 28. julija 2006.

Izpolni kandidat-ka

PODATKI O DOSEDANJEM IZOBRAŽEVANJU V SREDNJI ŠOLI

40. Ime in sedež srednje šole
41. Izobraževalni program
42. Smer in poklic oz. naziv poklicne / strokovne izobrazbe
43. Uspešno opravljeni letniki (obkrožite) 5 4 3 2 1 nobeden
44. Drugi podatki:

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov

Podpis kandidata-ke

v Kočevju, dne 19. 3. 2020

Izpolni kandidat-ka in potrdi osnovna šola

PODATKI O IZOBRAŽEVANJU V OSNOVNI ŠOLI

45. Ime in sedež osnovne šole OŠ ZBORA ODPOSLANCEV, TZO 28, KOČEVJE
46. Občina osnovne šole KOČEVJE
47. Leto zaključka osnovne šole 2020
48. Razred, ki ga obiskujete (obkrožite) v osemletki 8 7 6 v devetletki 9 8 7
49. Tuji jezik v osnovni šoli ANG.; NEM. KOT IZBIRNI PR.; 2 LETI
50. Drugi podatki:

Pečat osnovne šole

Podpis odgovorne osebe

PODATKI O PRENOSU PRIJAVE

51. Prvi prenos prijave dne

Podpis odgovorne osebe

Podpis kandidata-ke

Pečat srednje šole

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov

52. Drugi prenos prijave dne

Podpis odgovorne osebe

Podpis kandidata-ke

Pečat srednje šole

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov

Izpolni kandidat-ka ob prenosu prijave

PODATKI O PRENOSU PRIJAVE

53. Prvi prenos prijave

Ime šole, na katero se prijavljam

Sedež šole

Izobraževalni program

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov

Podpis kandidata-ke

54. Drugi prenos prijave

Ime šole, na katero se prijavljam

Sedež šole

Izobraževalni program

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov

Podpis kandidata-ke