

Šolsko leto/.....

Številka odjave

ODJAVA OD ZAKLJUČNEGA IZPITA

A. Osebni podatki

Ime in priimek

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. Izjava

Izjavljam, da se v zakonitem roku odjavljam od opravljanja

- zaključnega izpita v celoti
- posameznega izpita zaključnega izpita:

Ime in sedež šole

.....

V....., dne

.....
(podpis kandidata)

Številka odjave

POTRDILO O ODJAVI OD ZAKLJUČNEGA IZPITA

Kandidat-ka

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 se je dne

na šoli

..... odjavil-a od opravljanja

- zaključnega izpita v celoti
- posameznega izpita zaključnega izpita:

Datum:

M. P.

.....
(podpis odgovorne osebe)