

PRIJAVA K PREVERJANJU ZNANJA

(datum prejema prijavnice in pečat šole)

Starši/skrbniki _____,
(ime in priimek staršev /skrbnikov)

naslov _____,

prijavljam mojega otroka _____, roj. _____,
(ime in priimek učenca/-ke)

ki v šolskem letu ____/____ obiskuje _____ k preverjanju znanja (po izobraževanju na domu)
(oddelek)

iz predmeta _____, za _____ razred osnovne šole.
(celoten naziv predmeta)

Ptuj, _____

Podpis učenca/-ke:

Podpis staršev/skrbnikov:

ZAPISNIK O PREVERJANJU ZNANJA

številka zapisnika: _____

številka matičnega lista učenca/-ke: _____

Tema in ocena **pisnega** dela ocenjevanja (pisni preizkus je priloga tega zapisnika):

datum:	
ura začetka / konca:	/
prostor:	

Ocena _____ ()

(podpis ocenjevalca)

Vprašanja pri **ustnem** delu preverjanja:

datum:	
ura začetka / konca:	/
prostor:	

1. _____

2. _____

3. _____

Ocena _____ ()

Skupna ocena izpita _____ ()

Izpitna komisija:

	Predsednik komisije	1. član	2. član
Ime in priimek (tiskano):			
Podpis:			