

OSNOVNA ŠOLA IVANA BABIČA-JAGRA MAREZIGE

Marezige 33 a, 6273 MAREZIGE  
Tel. 05/663-72-50 Fax: 05/663-72-51

---

Datum:

**PRIJAVA K POPRAVNEMU IZPITU**

Ime in priimek učenca: \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_

Prijavljam se za opravljanje popravnega izpita iz predmeta: \_\_\_\_\_

Popravni izpit bom opravljal-a: \_\_\_\_\_  
(datum opravljanja popravnega izpita)

Popravni izpit bom opravljal-a (ustrezno obkrožite):

- prvič
- drugič
- tretjič

Podpis učenca: \_\_\_\_\_