



**Osnovna šola Jarenina**  
**Jareninski Dol 26**  
**SLO - 2221 Jarenina**

tel.: +386 (0)2 640 74 00  
fax.: +386 (0)2 640 74 01  
e-pošta: [os.mb-jarenina@guest.arnes.si](mailto:os.mb-jarenina@guest.arnes.si)  
podračun: 01289 – 6030674190  
ID za DDV: SI 26152363

### **PRIJAVA K POPRAVNEMU IZPITU**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

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

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

Popravni izpit bom opravljal-a \_\_\_\_\_.

Popravni izpit bom opravljal - a (ustrezno obkroži):

- prvič
- drugič

Podpis učenca:

\_\_\_\_\_