Elektrotehniško-računalniška strokovna šola in gimnazija Ljubljana
Vegova 4, 1000 Ljubljana

ODJAVA OD IZPITA

_____ , _____, _____,
(ime in priimek dijaka/-inje) *(razred)* *(EMŠO)*

_____
(naslov bivališča, kraj bivanja)

se odjavljam od _____ **izpita iz** _____
(popravni, predmetni …) *(predmet/modul)*

za _____ **letnik po izobraževalnem programu** _____

pri učitelju/-ici _____.

_____, **dne** _____ _____
(kraj) *(podpis kandidata/-inje)*

IZPOLNI ŠOLA

Odobril:_____, datum_____

(pooblaščena oseba)