

PRILOGA 3

ZAHTEVK ZA IZDAJO POTRDILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA BREZPLAČNI PRVI
PREIZKUS ZNANJA SLOVENSKEGA JEZIKA

Ime: _____ Priimek: _____

Datum rojstva: _____ Kraj in država rojstva: _____

Naslov prebivališča: _____

Vrsta osebnega dokumenta: _____

Zahtevek oddajam za:
(ustrezno obkrožiti)

1. izdajo potrdila o izpolnjevanju pogojev za brezplačni prvi preizkus znanja slovenskega jezika pri izobraževalni ustanovi oziroma organizaciji, ki izvaja javno veljavni program izobraževanja »Slovenščina kot drugi in tuji jezik«.
2. izdajo potrdila o izpolnjevanju pogojev za brezplačni prvi preizkus znanja slovenskega jezika na preživetveni ravni.

KRAJ IN DATUM

(podpis vlagatelja/-ice)