

PRILOGA 4

Številka zadeve:

POTRDILO O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA BREZPLAČNI PRVI PREIZKUS ZNANJA
SLOVENSKEGA JEZIKA

_____,
IME IN PRIIMEK

_____,
EMŠO

NASLOV PREBIVALIŠČA

izpolnjuje pogoje za:
(ustrezno obkrožiti)

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

KRAJ IN DATUM

žig

IME IN PRIIMEK URADNE OSEBE

PODPIS URADNE OSEBE
