

VPISNICA

Podpisan-i/-na _____, se v šolskem letu _____ na
Gimnaziji in zdravstveni šoli:

1. vpisujem v _____ letnik po programu (označite):

- Tehniška gimnazija
- Zdravstvena nega
- Bolničar-Negovalec

2. ponavljal bom _____ letnik po programu (označite):

- Tehniška gimnazija
- Zdravstvena nega
- Bolničar-Negovalec

3. opravljal bom popravne izpite iz predmeta-(ov):

- _____
- _____
- _____

4. prepisal se bom v drug program na ŠC

- _____

PODATKI O DIJAKU

1. OSEBNI PODATKI DIJAKA

IME: _____ EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRIIMEK: _____ SPOL (obkrožite): 1 – moški 2 – ženski

DATUM ROJSTVA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KRAJ ROJSTVA: _____ DRŽAVA ROJSTVA: _____

2. TELEFON IN E-NASLOV

DOMA: _____ GSM:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE: _____

3. NASLOV BIVALIŠČA

ULICA (NASELJE) IN HIŠNA ŠTEVILKA: _____

POŠTNA ŠTEVILKA IN POŠTA: _____

OBČINA: _____ DRŽAVA: _____

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis dijaka: _____