**IZJAVA ZA PRENOS PRIJAVNICE ZA VPIS V SREDNJE ŠOLE**

**ZA ŠOLSKO LETO 2023/2024**

**PODATKI O KANDIDATU ZA VPIS V SREDNJE ŠOLE ZA ŠOLSKO LETO 2023/2024**

1. Ime *(velike tiskane črke)* …………………………………………………………………………………………………...
2. Priimek *(velike tiskane črke)* …………………………………………………………………………………………………...
3. Naslov stalnega bivališča *(velike tiskane črke)*

......................................……………...............................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

1. Poštna številka………………… 5. Kraj *(velike tiskane črke)*……………………………... …………………………………………………………………………………………………..
2. Datum rojstva (dan, mesec, leto)…………………………………………………………….
3. EMŠO……………………………………………………………………………………………

**PODATKI O PRVOTNO ODDANI PRIJAVNICI**

1. Ime šole, kjer je bila oddana prvotna prijavnica za vpis *(velike tiskane črke)* …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Sedež (naslov) zgoraj navedene šole *(velike tiskane črke)* …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Ime izobraževalnega programa, v katerega je kandidat oddal prvotno prijavnico *(velike tiskane črke)* …………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

**PODATKI O PRENOSU PRIJAVNICE**

1. Ime šole, kamor želi kandidat prenesti svojo prijavnico *(velike tiskane črke)* …………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

1. Sedež (naslov) šole, kamor želi kandidat prenesti svojo prijavnico *(velike tiskane črke)* …………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

1. Ime izobraževalnega programa, v katerega želi kandidat prenesti prijavnico *(velike tiskane črke)* ……...........................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

**S podpisom potrjujemo, da lahko prijavo prenese svetovalni delavec, odgovoren za vpis:**

*(ime in priimek svetovalnega delavca, velike tiskane črke)*

**………………………………………………………………………………………………………**

 Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov: Podpis kandidata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_