

Šolsko leto ...../.....

Številka odjave .....

### ODJAVA OD ZAKLJUČNEGA IZPITA

#### A. Osebni podatki

Ime in priimek .....

EMŠO

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

#### B. Izjava

**Izjavljam, da se v zakonitem roku odjavljam od opravljanja:**

zaključnega izpita v celoti

posameznega izpita zaključnega izpita: .....

Ime in sedež šole .....

.....

V....., dne .....

.....

(podpis kandidata)

Številka odjave .....

### POTRDILO O ODJAVI OD ZAKLJUČNEGA IZPITA

Kandidat-ka .....

EMŠO 

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

 se je dne .....

na šoli .....

..... odjavil-a od opravljanja:

zaključnega izpita v celoti

posameznega izpita zaključnega izpita: .....

Datum: .....

M.P.

.....

(podpis odgovorne osebe)