

PRIJAVA k opravljanju preizkusa likovne nadarjenosti

....., rojen/-a,
(ime in priimek – tiskano) (datum in kraj rojstva)

stanujoč/-a
(naslov, poštna številka in kraj)

tel. številka e-naslov

se na Srednji šoli za oblikovanje Maribor, Park mladih 8, 2000 Maribor, prijavljam k opravljanju preizkusa likovne nadarjenosti za izobraževalni **program tehnik oblikovanja**, modul (ustrezno obkroži):

- a) oblikovanje uporabnih predmetov.
- b) modno oblikovanje.
- c) grafično oblikovanje.

Datum:

Podpis kandidata:

Podpis staršev:

Tel. številka staršev:

POTRDILO O PRIJAVI K PREIZKUSU LIKOVNE NADARJENOSTI

Kandidat-ka, rojen-a, se je dne na Srednji šoli za oblikovanje Maribor, Park mladih 8, Maribor, prijavil-a k preizkusu likovne nadarjenosti.

Prijava ima številko
(izpolni šola)

M.P.

.....
(podpis odgovorne osebe)