

Osebni podatki dijaka/dijakinje:

Maribor, _____

ime in priimek _____,

datum rojstva _____,

naslov _____,

telefonska številka starša: _____

**PROŠNJA ZA PODALJŠANJE ŠOLSKEGA
LETA
NA SREDNJI GRADBENI ŠOLI IN GIMNAZIJI
MARIBOR**

V šolskem letu _____ obiskujem _____ letnik, oddelek _____,
programa _____, poklic _____.

Ime in priimek razrednika/razredničarke _____.

Želim podaljšati šolsko leto, saj sem:

- **neocenjen/a pri naslednjih predmetih:** _____
- **negativno ocenjen/a pri naslednjih predmetih:** _____

Razlog za podaljšanje: _____

Posebne želje/opombe: _____

Priloge/dokazila: _____

Razrednik/razredničarka **se strinja/se ne strinja** z odobritvijo vloge.

Podpis razrednika/razredničarke: _____

Ravnateljica

Starši/skrbniki

Se odobri / Se ne odobri

Dijak
