

Datum: 7. 7. 2015

Vabilo na preizkus _ sprememba jezika

Spoštovani dijaki.

Glede na vašo željo, da bi v srednji šoli zamenjali prvi tuji jezik, vas vabimo, na preizkus znanja. Preizkus bomo opravili, v torek: **18. avgusta 2015 ob 8 uri**.

S seboj prinesite izpolnjeno soglasje staršev in pisalo.

----- odreži

SOGLASJE STARŠEV – TUJI JEZIK

Soglašam, da moj otrok _____, ki bo v šolskem letu 2015/2016 obiskoval program _____, opravlja preizkus znanja iz angleškega/nemškega jezika in v primeru, da izkaže ustrezno znanje, obiskuje pouk angleščine/nemščine kot prvi tuji jezik.

Murska Sobota, _____

Podpis staršev:

Ravnatelj:
Ludvik Sukič, prof.