

***IZJAVA O PISANJU DODATNIH/ NAKNADNIH PREIZKUSOV ZNANJA***

Podpisan/a \_\_\_\_\_ dijak/inja \_\_\_\_\_ razreda, izjavljam, na podlagi prvega odstavka 9.člena pravilnika o preverjanju in ocenjevanju znanja v gimnazijah (41.člen zakona o gimnazijah - Uradni list RS, št.12/96), da želim prostovoljno opravljati dodatna pisna preverjanja in ocenjevanja znanja.

V tednu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ bom opravljal/a naslednje pisne preizkuse znanja:

\_\_\_\_\_.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis dijaka/inje: \_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_