

Številka prijave.....

**PRIJAVA**  
**k opravljanju preizkusa likovne nadarjenosti**

....., rojen-a.....,  
(ime in priimek kandidata-ke) (dan, mesec, leto)

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

telefonska številka .....

elektronski naslov.....

prijavljam se k opravljanju preizkusa likovne nadarjenosti za izobraževalni program  
(ustrezno obkroži):

- a) Umetniška gimnazija – likovna smer
- b) Fotografski tehnik
- c) Tehnik oblikovanja

na šolo: .....ŠOLSKI CENTER VELENJE, GIMNAZIJA.....

Datum .....  
.....  
Podpis kandidata

.....  
Podpis staršev

---

**POTRDILO O PRIJAVI K PREIZKUSU LIKOVNE NADARJENOSTI**

Kandidat-ka.....rojen-a.....se je dne.....  
na šoli...ŠOLSKI CENTER VELENJE, GIMNAZIJA.....prijavil-a k preizkusu likovne  
nadarjenosti.

Prijava ima številko.....

Datum.....

M.P.

Podpis odgovorne osebe

.....