

**Vabilo na preizkus znanja za dijake 1. letnikov, ki želijo spremeniti
prvi tuji jezik**

Spoštovani.

Zaradi organizacije pouka za šolsko leto 2017/2018 moramo preizkus o znanju tujega jezika za dijake, ki želijo menjati prvi tuji jezik, opravite še pred začetkom pouka.

Izpit bomo izvedli v **petek, 25. 8. 2017 ob 10. uri v učilnici 230** (2. nadstropje). Učenci s seboj prinesejo pisalo in podpisano soglasje.

.....

SOGLASJE STARŠEV – TUJI JEZIK

Soglašam, da moj otrok _____, ki bo v šolskem letu 2017/2018

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:
