

**PRIJAVA k opravljanju preizkusa likovne nadarjenosti**

....., rojen/-a .....,  
(ime in priimek – tiskano) (datum rojstva)

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

tel. številka ..... e-naslov .....

se na Srednji šoli za oblikovanje Maribor, Park mladih 8, 2000 Maribor, prijavljam k opravljanju preizkusa likovne nadarjenosti za izobraževalni **program tehnik oblikovanja**, modul (ustrezno obkroži):

- a) oblikovanje uporabnih predmetov.
- b) modno oblikovanje.
- c) grafično oblikovanje.

Datum: .....

Podpis kandidata: .....

Podpis staršev: .....

Tel. številka staršev: .....

---

**POTRDILO O PRIJAVI K PREIZKUSU LIKOVNE NADARJENOSTI**

Kandidat-ka ....., rojen-a ....., se je dne ....., na Srednji šoli za oblikovanje Maribor, Park mladih 8, Maribor, prijavil-a k preizkusu likovne nadarjenosti.

Prijava ima številko .....  
(izpolni šola)

M.P.

.....  
(podpis odgovorne osebe)