

\_\_\_\_\_  
(Prezime i ime učenika )

Telefon /mobitel za kontakt: \_\_\_\_\_

**ŠKOLA ZA DIZAJN, GRAFIKU I  
ODRŽIVU GRADNJU  
Matice hrvatske 11, Split**

**Predmet: prijava za polaganje razlikovnog/dopunskog ispita**

Molim da mi se omogući polaganje razlikovnog/dopunskog ispita u nastavku obrazovanja

za nastavni predmet: \_\_\_\_\_

za razred: \_\_\_\_\_ razred, kod predmetnog nastavnika – prof. \_\_\_\_\_

Ispit prijavljujem za termin : \_\_\_\_\_

Ispit polažem (navesti koji puta se pristupa ispitu): \_\_\_\_\_

U Splitu dana, \_\_\_\_\_

Napomena:

1. ISPUNJENU PRIJAVNICU PREDATI PEDAGOGINJI.
2. UČENIK BEZ PRETHODNO ISPUNJENE PRIJAVNICE NE MOŽE PRISTUPITI ISPITU.

\_\_\_\_\_  
(podnositelj prijave)