ŠCSG
Šolski center Slovenj Gradec
Srednja šola Slovenj Gradec in Muta

VPISNICA

Ime in priimek: _____ Spol: M Ž

EMŠO | | | | | | | | | | | | | |

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

Prebivališče: _____

Pošta: | | | | | Kraj: _____

Telefon: _____

E-naslov: _____

Zadnji srednješolski program v katerem ste se izobraževali: _____

v šolskem letu 2024/2025 se vpisujem v

INDIVIDUALNO IZOBRAŽEVANJE

1. EKONOMSKI TEHNIK (SSI)
2. EKONOMSKI TEHNIK (PTI)
3. TRGOVEC (SPI)
4. GASTRONOMIJA IN TURIZEM (SSI)
5. GASTRONOMSKE IN HOTELIRSKE STORITVE (SPI)
6. GASTRONOMIJA (PTI)
7. OBDELOVALEC LESA (NPI)
8. MIZAR (SPI)
9. LESARSKI TEHNIK (PTI)
10. OKOLJEVARSTVENI TEHNIK (SSI)
11. PREDŠOLSKA VZGOJA (SSI)
12. PREDŠOLSKA VZGOJA (PT)

Stroške izobraževanja bom poravnal/a:

SAM/A PODJETJE

Naziv podjetja: _____

Kraj in datum: _____ Podpis: _____