



GIMNAZIJA IN SREDNJA ŠOLA KOČEVJE  
Ljubljanska cesta 12, 1330 Kočevje  
T: 01 620 43 22  
info@gssk.si  
www.gssk.si

Obrazec 1

Šolsko leto: _____ Evidenčna številka: _____ Datum: _____ (izpolni organizacija)	Odgovorna oseba: Tomaž Markovič
---	---------------------------------

## VPISNI LIST IN ZAPIS UVODNEGA POGOVORA

Šolsko leto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

I. Udeleženec/-ka:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Stalno /in/ začasno prebivališče: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Datum, kraj, občina in država rojstva: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Podatki o starših (osebno ime, prebivališče, telefonska številka, e-naslov in davčna številka, če vpisani še nima 18 let): \_\_\_\_\_

Predhodno pridobljena izobrazba: \_\_\_\_\_

Status: nezaposlen / zaposlen pri: \_\_\_\_\_

II. Izobraževalni program

Udeleženec/-ka se želi vpisati v izobraževalni program \_\_\_\_\_.



GIMNAZIJA IN SREDNJA ŠOLA KOČEVJE  
Ljubljanska cesta 12, 1330 Kočevje  
T: 01 620 43 22  
info@gssk.si  
www.gssk.si

### III. Dosedanje izobraževanje:

Zaključeno formalno izobraževanje (ustrezno obkrožiti in dopisati datum zaključka):

- a) osnovna šola \_\_\_\_\_
- b) nižje poklicno izobraževanje \_\_\_\_\_
- c) srednje poklicno izobraževanje \_\_\_\_\_
- d) srednje strokovno izobraževanje \_\_\_\_\_
- e) poklicno-tehniško izobraževanje \_\_\_\_\_
- f) poklicni tečaj \_\_\_\_\_
- g) gimnazija \_\_\_\_\_
- h) maturitetni tečaj \_\_\_\_\_

Prvi tuji jezik: \_\_\_\_\_, drugi tuji jezik: \_\_\_\_\_.

Nezaključeno dosedanje formalno izobraževanje:

Program: \_\_\_\_\_

Zadnji zaključeni letnik: \_\_\_\_\_

Dodatni zaznamki (tudi o predloženih dokazih):

---

---

---

Trajanje razgovora: \_\_\_\_\_

Podpis strokovnega delavca: \_\_\_\_\_

### IZJAVA UDELEŽENCA/-KE IZREDNEGA IZOBRAŽEVANJA:

Podpisani/a izjavljam, da sem bil/a seznanjen/a z izobraževalnim programom, s pogoji za vpis, postopkom vpisa in z dokumentacijo, s predmetnikom in pogoji za dokončanje izobraževanja, z organizacijo in izvedbo izobraževalnega procesa, s šolskimi obveznostmi, stroški izobraževanja in pogoji plačevanja ter z možnostjo uveljavljanja predhodno pridobljenega znanja.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis udeleženca/-ke: \_\_\_\_\_



GIMNAZIJA IN SREDNJA ŠOLA KOČEVJE  
Ljubljanska cesta 12, 1330 Kočevje  
T: 01 620 43 22  
info@gssk.si  
www.gssk.si

Obrazec 2

## ZAHTEVA ZA PRIZNAVANJE PREDHODNO PRIDOBLENEGA ZNANJA

Ime in priimek udeleženca/ke: \_\_\_\_\_

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

E – naslov: \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_

### Prosim za priznavanje:

**I. Formalno pridobljenega znanja** za vpis v izobraževalni program \_\_\_\_\_.

K zahtevi za priznavanje predhodno pridobljenega znanja prilagam (ustrezno obkrožiti /in izpolniti):

- a) spričevalo (navedite letnik opravljenega izobraževalnega programa) \_\_\_\_\_,
- b) obvestilo o uspehu (navedite letnik izobraževalnega programa) \_\_\_\_\_,
- c) potrdilo o izpitu,
- d) indeks,
- e) dokazilo o usposabljanju oz, izpopolnjevanju,
- f) certifikat, izdan v skladu s predpisi NPK,
- g) potrdilo delodajalca o usposabljanju z delom,
- h) druga dokazila: \_\_\_\_\_

### II. Neformalno pridobljenega znanja

Prosim za priznavanje znanj (ustrezno obkrožiti/in izpolniti):

- a) predmeta (dopišite ime): \_\_\_\_\_
- b) dela predmeta (dopišite ime): \_\_\_\_\_
- c) strokovnega modula: \_\_\_\_\_
- d) vsebinskega sklopa znotraj modula: \_\_\_\_\_



GIMNAZIJA IN SREDNJA ŠOLA KOČEVJE  
Ljubljanska cesta 12, 1330 Kočevje  
T: 01 620 43 22  
info@gssk.si  
www.gssk.si

Prilagam naslednja dokazila o neformalno pridobljenem znanju in spretnostih:

a) življenjepis (europass)

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

d) \_\_\_\_\_

### IZJAVA UDELEŽENCA/-KE IZREDNEGA IZOBRAŽEVANJA:

Izjavljam, da so navedeni podatki in priložena dokazila o pridobljenem znanju in spretnostih, ki sem jih pridobil/a z neformalnim izobraževanjem, resnični.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis udeleženca/-ke: \_\_\_\_\_

Izpolni strokovni delavec:

Datum prejema vloge: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Nepopolna vloga je bila kandidatu(ki) poslana v dopolnitev dne: \_\_\_\_\_

Kandidat/-ka mora vlogo dopolniti z naslednjimi dokazili: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rok(i) za dopolnitev vloge: \_\_\_\_\_

Datum prejema popolne vloge: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Žig: