

Številka zadeve: _____

**ZAHTEVK ZA IZDAJO POTRDILA ZA DODATNIH 100 UR TEČAJA
SLOVENSKEGA JEZIKA ZA OSEBO Z MEDNARODNO ZAŠČITO**

Ime _____ priimek _____,

EMŠO _____, kraj rojstva _____,

naslov prebivališča _____.

(kraj in datum)

(podpis vlagatelja)