



MITTELSCHULE FERLACH

Schulhausgasse 22, 9170 Ferlach
 +43 4227 243173
 direktion@ms-ferlach.ksn.at
 www.ms-ferlach.at

PRIJAVNICA ZA ŠOLSKO LETO 2025/26

1.	Priimek:								
2.	Ime(na):								
3.	Spol:								
4.	Datum rojstva:								
5.	Številka socialnega zavarovanja:								
6.	Kraj rojstva:								
7.	Država rojstva:								
8.	Državljanstvo:								
9.	Verska pripadnost:	rimo-katoliška	evang.A.B. evang.H.B.	grško pravosl. srbsko pravosl. rusko pravosl.	islam	Jehovove priče	brez verske pripadnosti drugo: ____		
10.	Prvi jezik/Drugi jezik	1)		2)					
11.	Obiskana šola:								
12.	Popoldansko varstvo:	JA	NE	če ja, kateri dnevi:	PO	TO	SRE	ČE	PE
13.	Težišče:	<input type="checkbox"/> MINT		<input type="checkbox"/> glasba, umetnost & kreativnost		<input type="checkbox"/> gospodarstvo & družba			
14.	Zanimanja:	slovenščina – prosti predmet <input type="checkbox"/>			slovenščina – obvezni predmet <input type="checkbox"/>				
		italijanščina <input type="checkbox"/>							
MAMA/ZAKONITA ZASTOPNICA									
1.	Akademski naziv:								
2.	Priimek:								
3.	Ime(na):								
4.	Državljanstvo:								
5.	Poštna številka:								
6.	Kraj:								
7.	Ulica in hišna številka:								
8.	Telefonska številka:								
9.	Elektronski naslov:								
10.	Poklic/delodajalec:								
OČE/ZAKONITI ZASTOPNIK									
1.	Akademski naziv:								
2.	Priimek:								
3.	Ime(na):								
4.	Državljanstvo:								
5.	Poštna številka:								
6.	Kraj:								
7.	Ulica in hišna številka:								
8.	Telefonska številka:								
9.	Elektronski naslov:								
10.	Poklic/delodajalec:								

(podpis staršev / zakonitega zastopnika / zakonite zastopnice)

