



SREDNJA VZGOJITELJSKA ŠOLA
IN GIMNAZIJA LJUBLJANA
Kardeljeva ploščad 16, 1000 Ljubljana
telefon: 01 56 51 711, fax: 01 56 85 535
www.svsgl.si

ZAHTEVA ZA PRIZNAVANJE PREDHODNO PRIDOBLENEGA ZNANJA

udeleženca izobraževanja odraslih v šolskem letu 2017/2018

V skladu z Navodili o prilagajanju izrednega poklicnega in strokovnega izobraževanja (Ur.l.RS št. 8/08)

Izpolni udeleženec izobraževanja odraslih!

Ime in priimek udeleženca: _____

Datum in kraj rojstva: _____

Naslov: _____

E-pošta: _____, telefon: _____

Za izobraževanje po izobraževalnem programu (označite ustrezno):

- Predšolska vzgoja – poklicni tečaj
- Predšolska vzgoja – srednje strokovno izobraževanje
- Gimnazija
- Umetniška gimnazija



Prosim za priznavanje:

1. formalno pridobljenega znanja

Zahtevo vlagam za naslednje strokovne module:

- a.) _____
b.) _____
c.) _____
č.) _____

K zahtevi prilagam sledeče dokumente (ustrezno dopišite):

Za strokovni modul pod črko	Fotokopijo formalnega dokazila (npr. spričevalo, potrdilo o izpitu, indeks ...)	Vsebinsko dokazilo (npr. seznam literature, opis predmeta ...)
a.)		
b.)		
c.)		
č.)		

- druga dokazila oz. opombe:

Kraj in datum: _____

Podpis udeleženca izobraževanja odraslih: _____



Prosim za priznavanje:

2. neformalno pridobljenega znanja

Zahtevo vlagam za naslednje strokovne module:

a.) _____

b.) _____

c.) _____

č.) _____

K zahtevi za priznavanje neformalno pridobljenega znanja prilagam naslednja dokazila
o neformalno pridobljenem znanju in spretnostih:

Za strokovni modul pod črko	Priloge:
a.)	
b.)	
c.)	
č.)	

Na osnovi predloženih dokazil o neformalno pridobljenem znanju zahtevam, da komisija odloči o priznanju znanj, ki ustrezajo vsebinam predmetov, delov predmetov, strokovnim modulom ali vsebinskim sklopom znotraj modulov v navedenem izobraževalnem programu.

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

Kraj in datum: _____

Podpis udeleženca izobraževanja odraslih: _____



Izpolni organizator izobraževanja odraslih!

Datum prejema vloge: _____

Podpis: _____

Nepopolna vloga je bila udeležencu izobraževanja odraslih poslana v dopolnitev dne:

Udeleženec mora vlogo dopolniti z naslednjimi dokazili:

Datum prejema popolne vloge: _____

Podpis: _____

Številka: _____

M.P.