EVIDENČNI LIST

Učenec/Učenka: _____

Zap. št.	Datum samotestiranja	Rezultat testa	Podpis starša/skrbnika

OSNOVNA ŠOLA IV MURSKA SOBOTA
Trstenjakova 71
9000 Murska Sobota
ID: 10286179
Tel. – fax: ++386 (0)2 522 30 80, 522 30 83
e-mail: o4ms@guest.arnes.si