



**KATEHETSKO
PASTORALNA ŠOLA**
ŠKOFIJA KOPER

Kraška ulica 2, SI-6310 IZOLA
TELEFON: 068/648 478
E-NASLOV: kps.kp@rkc.si
SPLET: <http://www.kps.rkc.si>

PRIJAVA (2. letnik)

Ime in priimek:

Datum in kraj rojstva:

Naslov bivališča:

Župnija:

Elektronski naslov:

Telefonska številka:

Poklic, ki ga opravljate oz. zaposlitev:
.....

Vpisan/a v študijskem letu:

V, dne

Lastnoročni podpis:



**KATEHETSKO
PASTORALNA ŠOLA**
ŠKOFIJA KOPER

Kraška ulica 2, SI-6310 IZOLA
TELEFON: 068/648 478
E-NASLOV: kps.kp@rkc.si
SPLET: <http://www.kps.rkc.si>

PRIJAVA (2. letnik)

Ime in priimek:

Datum in kraj rojstva:

Naslov bivališča:

Župnija:

Elektronski naslov:

Telefonska številka:

Poklic, ki ga opravljate oz. zaposlitev:
.....

Vpisan/a v študijskem letu:

V, dne

Lastnoročni podpis: