

Kraj: _____ Datum: _____ za šol. leto 2024/2025

VLOGA ZA PREPIS NA OŠ ŽALEC v bodoči 1. razred

Starši/ zakoniti zastopnik _____ s stalnim bivališčem
(ime in priimek MAME/ zakonitega zastopnika)

_____ in _____
(naslov stalnega bivališča mame) (ime in priimek OČETA/ zakonitega zastopnika)

s stalnim bivališčem _____
(naslov stalnega bivališča očeta)

prosiva za **SOGLASJE**, da najinega otroka

_____, roj. _____,
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

s stalnim bivališčem _____ prepisujeva na
(naslov stalnega bivališča)

I. OŠ ŽALEC- centralna šola
I. OŠ ŽALEC- POŠ Gotovlje
I. OŠ ŽALEC – POŠ Ponikva
(obkroži ustrezno)

Otrok je že vpisan na OŠ _____
(naziv šole v katero JE otrok vpisan)

Otroka prepisujeva zaradi _____.

Za dodatne informacije sem/sva dosegljiv/a na tel.: _____.

Podpis mame/ zakonitega zastopnika:

Podpis očeta/ zakonitega zastopnika:
