



OSNOVNA ŠOLA POD GORO
SLOVENSKE KONJICE

OBVESTILO O PREPISU OTROKA NA DRUGO ŠOLO

Podatki o starših:

Ime in priimek matere/zakonite zastopnice: _____	Ime in priimek očeta/zakonitega zastopnika: _____
Naslov: _____ _____	Naslov: _____ _____
Telefon: _____	Telefon: _____
e-pošta: _____	e-pošta: _____

Podatki o otroku:

Ime in priimek:
Naslov:
Datum in kraj rojstva:
EMŠO:
Šola, kamor starši želijo prepisati otroka:
Šolsko leto prepisa:

Kratka obrazložitev vloge (razlogi za prepis):

--

Kraj in datum: _____

Podpis staršev/zakonitih zastopnikov: _____
