

IME IN PRIIMEK MATERE/SKRBNICE: _____

NASLOV: _____, tel.: _____ e-pošta: _____

IME IN PRIIMEK OČETA/SKRBNIKA: _____

NASLOV: _____, tel.: _____ e-pošta: _____

OŠ IVANA BABIČA-JAGRA MAREZIGE, MAREZIGE 33A

6273 MAREZIGE

ZADEVA: PROŠNJA ZA VPIS/PREPIS NA OŠ IVANA BABIČA-JAGRA MAREZIGE

Spodaj podpisani starši _____ in _____ želimo vpisati

našega otroka/ke :

1. _____, rojenega _____, v kraju _____,
stanujočega _____, EMŠO: _____ ;
2. _____, rojenega _____, v kraju _____,
stanujočega _____, EMŠO: _____ ;
3. _____, rojenega _____, v kraju _____,
stanujočega _____, EMŠO: _____ ;

na vašo šolo.

Otrok/ci trenutno obiskuje/jo osnovno šolo:

_____ razred: _____. Želimo, da bi
otrok/otroci začeli obiskovati vašo šolo z dnem _____.

Vzrok vpisa oz. prepisa (ustrezno obkroži):

A – selitev v šolski okoliš vaše šole B – selitev v bližino vaše šole, a ne v vaš šolski okoliš

C – želja po zamenjavi šole

D – drugo: _____

Želimo vam sporočiti še:

Kraj, _____ datum: _____

Podpis matere/skrbnice: _____

Podpis očeta/skrbnika: _____

OBVEZNA PRILOGA: POTRDILO O STALNEM/ZAČASNEM BIVANJU OTROKA ALI KOPIJA OSEBNEGA DOKUMENTA