**VLOGA** matični šoli  **ZA SOGLASJE K PREPISU** otroka v drugo šolo

|  |  |
| --- | --- |
| **Podatki o otroku** | |
| Ime in priimek | Datum rojstva |
| Naslov bivališča (stalno, začasno) | Kraj in občina bivališča |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podatki o starših oziroma skrbnikih** | |
| **Oče oziroma skrbnik** (ustrezno obkrožite) | **Mati oziroma skrbnica** (ustrezno obkrožite) |
| Ime in priimek | Ime in priimek |
| Naslov bivališča (stalno, začasno)  Kraj in občina bivališča | Naslov bivališča (stalno, začasno)  Kraj in občina bivališča |

**Otroka želim v šolskem letu \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ prepisati v prvi razred OŠ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** zato prosiva za vaše **soglasje.**

**Otrok je že vpisan v OŠ Dob.**

Prosimo za ureditev prenosa vpisne dokumentacije.

|  |
| --- |
| **Obrazložitev vloge** (razlogi za prepis otroka) |
|  |

Za dodatne informacije sem/sva dosegljiva na tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oziroma na elektronskem naslovu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Kraj in datum: Podpis obeh staršev oz. zakonitega zastopnika:

Dob. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_