

Vlagatelj oz. podpisnik

Prostor za prejemno štampljko

Ime in priimek vlagatelja oz. podpisnika

Naslov bivališča

Telefon

Podatki o otroku

Ime in priimek otroka

Datum rojstva

Šolsko leto

Naslov bivališča, pošta in poštna številka (če je drugačen od naslova vlagatelja oz. podpisnika)

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VLOGA ZA PREPIS V OŠ A. T. LINHARTA RADOVLJICA v 1. razred

I. Naslov in naziv šole, v katero želite všolati otroka in naslov in naziv matične šole

Svojega otroka želim všolati v _____

(točen naziv in naslov šole)

Naziv in naslov matične šole: _____

II. Razlog za prepis

Obrazložitev:

III. Izjava

S podpisom potrjujem, da so vsi podatki, ki sem jih navedel v tem dokumentu, resnični, točni in popolni.

V/Na

Datum

Podpis (obeh staršev)