

Ime in priimek matere oz. zak. zastopnice:
Stalno prebivališče:
Začasno preb. oz. za pošiljanje pošte:
Telefonska številka: E-pošta:

Ime in priimek očeta oz. zak. zastopnika:
Stalno prebivališče:
Začasno preb. oz. za pošiljanje pošte:
Telefonska številka: E-pošta:

OŠ Franca Rozmana – Staneta Maribor
Kersnikova ulica 10
2000 Maribor

Štev.: _____
(vpiše tajništvo šole)

**VLOGA ZA PREŠOLANJE UČENCA NA
OŠ FRANCA ROZMANA-STANETA MARIBOR in PODRUŽNICO IVANA
CANKARJA KOŠAKI**

Ime in priimek otroka:
Prebivališče:
Datum in kraj, občina ter država rojstva:
Državljanstvo:
EMŠO:
Matična šola otroka in datum vpisa:

Otrok v šolskem letu 20_/_ obiskuje/je obiskoval OŠ _____, __ razred.
Otrok bo v šolskem letu 20_/_ obiskoval __ razred.

Zaradi spodaj navedenih razlogov prosimo za vpis na:

OŠ Franca Rozmana – Staneta Maribor

podružnico Ivana Cankarja Košaki.

Razlog prešolanja: _____

Izjavljam/-va, da sem/-sva starš/-a oz. zakoniti/-a zastopnik/-a otroka seznanjena s postopkom prešolanja in urejanja dokumentacije otroka.

Podpis matere oz. zak. zastopnice: _____

Podpis očeta oz. zak. zastopnika: _____

Maribor, _____