



Osnovna šola ANGELA BESEDNJAKA, Celjska ul. 11, Maribor

VLOGA O NAMERI VŠOLANJA OTROKA NA OŠ ANGELA BESEDNJAKA

Svojega **otroka** (dopišite ime in priimek otroka) _____ ,
rojenega (datum rojstva) _____ v (kraj rojstva) _____ ,
EMŠO (dopišite) _____ , stalno/začasno **stanujočega**
(dopišite naslov) _____

želimo **všolati v OŠ Angela Besednjaka** in izjavljamo, da smo seznanjeni z ustreznimi zakonskimi določili.

Otrok trenutno obiskuje (vpišite razred) _____ osnovne šole (dopišite ime osnovne šole) _____ .

Osnovno šolo, ki jo je otrok obiskoval (obkrožite) **SMO NISMO** o prešolanju že obvestili.

Prvi dan vstopa na našo šolo (dopišite datum): _____

Posebnosti: _____

S kljukico (✓) označite, kdo je uradni skrbnik otroka.

Ime in priimek **mame**: _____

Tel. številka: _____ Elektronski naslov: _____

Podpis mame: _____

Ime in priimek **očeta**: _____

Tel. številka: _____ Elektronski naslov: _____

Podpis očeta: _____

Kraj in datum: Maribor, _____