



O S N O V N A Š O L A
V O D M A T



Ustanoviteljica
Mestna občina
Ljubljana



Ljubljana, Potrčeva 1



VLOGA ZA NADALJEVANJE ŠOLANJA NA OSNOVNI ŠOLI VODMAT

Podpisani starši prosimo za nadaljevanje šolanja našega otroka na Osnovni šoli Vodmat.

Podatki o otroku:

Ime in priimek: _____ Spol: M Ž

Rojen: _____ V: _____ EMŠO: _____

Naslov bivanja: _____

Zadnji končan razred: _____ Na OŠ _____

Otrokovi interesi: _____

Podatki o starših:

MATI

OČE

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Otroka želimo prepisati zaradi naslednjih razlogov: _____

Kraj in datum:

Podpis staršev:

Obvezna priloga: fotokopija Spričevala zadnjega končanega razreda