



Osnovna šola Angela Besednjaka, Celjska ulica 11, 2000 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 vrtec in skupino) \_\_\_\_\_ .

Otroka bi morali vpisati na OŠ (dopišite) \_\_\_\_\_ .

Razlog za všolanje v našo šolo je: \_\_\_\_\_ .

Posebnosti otroka: \_\_\_\_\_ .

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

Obvezen podpis obeh staršev. V kolikor podpis drugega starše ni mogoč, je obvezna priloga izjava tega drugega starša, da dovoljuje prešolanje.

Ime in priimek **mame**: \_\_\_\_\_

Tel. številka: \_\_\_\_\_ Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Podpis mame: \_\_\_\_\_

Ime in priimek **očeta**: \_\_\_\_\_

Tel. številka: \_\_\_\_\_ Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Podpis očeta: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: Maribor, \_\_\_\_\_