**IZJAVA O NAMERI PREŠOLANJA OTROKA NA DRUGO ŠOLO**

**Otrok** *(dopišite ime in priimek otroka)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , **razred** *(napišite razred na naši šoli)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bo obiskoval **drugo osnovno šolo***(dopišete ime osnovne šole)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **od** *(napišete datum)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Osnovno šolo, ki jo bo otrok začel obiskovati *(obkrožite)* **SMO NISMO** o tem že obvestili.

Prvi dan vstopa na drugo šolo *(dopišite datum)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_