



Kraj: _____

Datum: _____

VLOGA ZA PREPIS na OŠ ŠENČUR v bodoči 1. razred.

Starši/ zakoniti zastopnik _____ s stalnim prebivališčem
(ime in priimek mame/ zakonitega zastopnika)

_____ in _____
(naslov stalnega prebivališča mame) (ime in priimek očeta/ zakonitega zastopnika)

s stalnim prebivališčem _____
(naslov stalnega prebivališča očeta)

prosiva za **soglasje**, da najinega otroka _____,
(ime in priimek otroka)

roj. _____, s stalnim prebivališčem _____
(datum rojstva otroka) (naslov stalnega prebivališča otroka)

prepiševa na OŠ Šenčur.

Otrok je že vpisan v OŠ _____.

Otroka prepisujeva zaradi _____.

Za dodatne informacije sem/sva dosegljiv/a na tel.: _____.

Podpis mame oz. zakonitega zastopnika:

Podpis očeta oz. zakonitega zastopnika:

Vlogo oddati osebno na vpisu ali do 7. 2. 2024 na naslov:

OŠ Šenčur, Urša Tomažič, Pipanova cesta 43, 4208 Šenčur