



PROŠNJA ZA PREŠOLANJE

Spodaj podpisan(a) _____, prosim za prešolanje mojega otroka _____ na vašo šolo. Na OŠ _____ obiskuje/je zaključil(a) _____ razred.

Za prešolanje na Osnovno šolo Stranje vas prosim ker:

Podatki o otroku:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Kraj in država rojstva: _____

Bivališče: _____

Državljanstvo: _____

EMŠO: _____

Zdravstvene posebnosti: _____

Podatki o starših/skrbnikih:

	Oče	Mama	Skrbnik
Ime in priimek			
Bivališče			
Telefonska št.			
Elektronski naslov			
Podpis			

_____ *Kraj in datum*

Priloga: potrdilo o začasnem/stalnem bivališču.