



PROŠNJA ZAKONITIH ZASTOPNIKOV ZA ODLOŽITEV ŠOLANJA ZA 1 LETO

**1. Podatki o otroku:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Kraj in država rojstva: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega  
bivališča: \_\_\_\_\_

Pošto prejemam na  
naslov: \_\_\_\_\_

Matična šola vpisa:  
\_\_\_\_\_

Otrok obiskuje vrtec:    DA                            NE

Kateri: \_\_\_\_\_

**2. Podatki o zakonitih zastopnikih:**

OČE	MATI
Ime in priimek:	Ime in priimek:
Bivališče:	Bivališče:
TELEFONSKA ŠTEVILKA:	TELEFONSKA ŠTEVILKA:

**3. OBRAZLOŽITEV (razlogi) prošnje za odlog vpisa v 1. razred:**

**4. Priložena morebitna dokumentacija:**

\_\_\_\_\_

Maribor, \_\_\_\_\_

Podpis zakonitih zastopnikov :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_