



**VLOGA O NAMERI VŠOLANJA OTROKA NA OSNOVNO ŠOLO LUDVIKA
PLIBERŠKA MARIBOR**

Podpisani _____, prosim za prepis svojega otroka iz
(ime in priimek zakonitega zastopnika)

_____, v katere šolski
okoliš spada, (osnovna šola v katero je otrok vpisan/a) v Osnovno šolo Ludvika Pliberška
Maribor.

Zdajšnjo osnovno šolo (označite) **SMO** **NISMO** obvestili o nameri
prešolanja.

Izjavljam, da smo seznanjeni z ustreznimi zakonskimi določili.

IME IN PRIIMEK OTROKA	DATUM, KRAJ, DRŽAVA ROJSTVA	EMŠO
STALNI /ZAČASNI NASLOV	POŠTO POŠILJATI na naslov	DRŽAVLJANSTVO

OBRAZLOŽITEV VLOGE:

Morebitne posebnosti glede vpisa ali druge posebnosti vezane na šolanje otroka. Prosimo,
zapišite (npr. zdravstvene obravnave, obiskovanje logopeda, strokovna obravnava
psihologa, pedagoga, specialnega pedagoga, diete, alergije ...). Podatki so pomembni za
strokovno delo v šoli.

OČE:	MATI:
PREBIVALIŠČE:	PREBIVALIŠČE:
TELEFONSKA ŠTEVILKA:	TELEFONSKA ŠTEVILKA:
El. pošta:	El. pošta:

Podpis očeta: _____ Podpis mame: _____

Kraj in datum: _____