



## IZJAVA O NAMERI PREŠOLANJA OTROKA NA DRUGO ŠOLO

Podpisana zakonita zastopnika,

\_\_\_\_\_ (ime in priimek matere)

\_\_\_\_\_ (ime in priimek očeta)

soglašava, da se najin otrok \_\_\_\_\_ (ime in priimek otroka)

v šolskem letu \_\_\_\_\_ v skladu z 48. členom Zakona o osnovni šoli ter 5. in 6. členom Uredbe o merilih za oblikovanje javne mreže osnovnih šol, vpiše v 1. razred Osnovne šole Ludvika Pliberška Maribor.

**V skladu z istim zakonom, želiva prepis otroka na Osnovno šolo**

\_\_\_\_\_, (ime in naslov šole)

če bo ta šola s tem soglašala.

Osnovno šolo, ki jo bo začel otrok obiskovati (označite) **SMO** **NISMO** obvestili o nameri prešolanja.

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

Vrtec, ki ga trenutno obiskuje (skupina): \_\_\_\_\_

<b>OČE:</b>	<b>MATI:</b>
PREBIVALIŠČE:	PREBIVALIŠČE:
TELEFONSKA ŠTEVILKA:	TELEFONSKA ŠTEVILKA:
El. pošta:	El. pošta:

Podpis očeta: \_\_\_\_\_

Podpis mame: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_