



Osnovna šola Oskarja Kovačiča Škofije
Sp. Škofije 40 D, 6281 Škofije – Slovenija
Tel.: 05 6626570, e-mail: o-okskofije.kp@guest.arnes.si

VLOGA ZA IZPIS IZ ODDELKA PODALJŠANEGA BIVANJA

za učence od 1. do 5. razreda za šolsko _____

Spodaj podpisani/-a želim v šolskem letu _____ učenca/-ko:

_____, razred _____
(ime in priimek otroka)

IZPISATI iz oddelka **podaljšanega bivanja**.

Kraj in datum, _____

Ime in priimek staršev (odgovorne osebe): _____

Podpis staršev: _____