



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

## PRIJAVA V ODDELEK JUTRANJEGA VARSTVA

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

\_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka)

**VPISATI** v oddelek **jutranjega varstva**.

Zapišite kdaj bo učenec prihajal v jutranje varstvo (*ustrezno označite*):

- ob 6.00
- ob 6.30
- ob 6.45
- ob 7.00
- ob 7.15
- ob 7.30
- ob 7.45

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

Ime in priimek staršev (odgovorne osebe):

\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_