



OŠ bratov Letonja Šmartno ob Paki

Mi zbiramo žarke. Tiste od sonca in tiste, ki gredo iz srca v srce... (M.A.J.)

VLOGA ZA ODLOŽITEV ŠOLANJA ZA ŠOLSKO LETO _____

Podatki o starših oz. skrbnikih:

	MATI/SKRBNICA	OČE/SKRBNIK
Ime in priimek:		
Bivališče:		
Telefon:		

Podatki o otroku:

Ime in priimek:	
Bivališče:	
Datum in kraj rojstva:	

Spodaj podpisan/-a starš/-a oz. skrbnik/-a prosim/-va za odložitev šolanja, v šolskem letu

_____ za svojega otroka _____ .

(ime in priimek otroka)

Razlog odložitve šolanja:

Šmartno ob Paki 117, 3327 Šmartno ob Paki, tel./m.tel.: 059 156 551, 041 420 242

e-pošta: os-bl-smartno@guest.arnes.si, spl. stran: <https://osbl-smartno.si>, DŠ: 40878333, MŠ: 5088178000





OŠ bratov Letonja Šmartno ob Paki

Mi zbiramo žarke. Tiste od sonca in tiste, ki gredo iz srca v srce... (M.A.J.)

Pripravljenost za vstop v šolo in o podani vlogi po Zakonu o osnovni šoli odloča strokovna komisija, ki jo imenuje ravnatelj in jo sestavljajo: šolski zdravnik, svetovalni delavec ter vzgojitelj oziroma učitelj. Na podlagi mnenja komisije ravnatelj odloči o odložitvi šolanja z odločbo.

Starši s podpisom dovoljujejo posredovanje podatkov med šolo in zdravstvenim domom ter vrtcem za namen odložitve šolanja.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev oz. skrbnikov:

MATI/SKRBNICA:

OČE/SKRBNIK:

