



2. OSNOVNA ŠOLA SLOVENSKA BISTRICA

Šolska ulica 5, 2310 Slovenska Bistrica
Telefon / faks: 02 80 51 680 / 02 80 51 670
Podračun UJP Slovenska Bistrica: 01313-600000353
Davčna številka: SI 52959856
Spletni naslov: www.2os-slb.si
Elektronska pošta: info@2os-slb.si

VLOGA ZA PREPIS OTROKA V ____ RAZRED 2. OSNOVNE ŠOLE SLOVENSKA BISTRICA ZA ŠOLSKO LETO 2019/2020

Spodaj podpisani starši želimo prepis našega otroka v ____ razred 2. osnovne šole Slovenska Bistrica za šolsko leto 2019/2020.

S to vlogo se strinjata oba starša, kar potrdita s pisno izjavo. V kolikor se eden od staršev s prepisom ne strinja, prepis ni možen, dokler o dovolitvi prepisa ne odločijo za to pristojne institucije (center za socialno delo ali sodišče).

Podatki o otroku:

Ime in priimek: _____

Spol: M Ž Datum rojstva: _____

EMŠO: _____

Kraj in država rojstva: _____ Državljanstvo: _____

Naslov bivanja: _____

Morebitne zdravstvene posebnosti (katerih poznavanje je nujno za delo z učencem in njegovo varnost): _____

Podatki o starših/skrbnikih in izjava o prepisu:

MATI

Ime in priimek:	Naslov:
Telefon:	
Podpisana mati/skrbnica otroka se strinjam s prepisom. DA NE Podpis:	

OČE

Ime in priimek:	Naslov:
Telefon:	
Podpisan oče/skrbnik otroka se strinjam s prepisom. DA NE Podpis:	

Otrok je že vpisan v osnovno šolo _____.

Prepisati pa ga želimo zaradi: _____.

Kraj in datum: _____