

ime in priimek staršev oz. zakonitih zastopnikov:

naslov:

pošta:

telefon:

e-naslov:

VLOGA STARŠEV ZA ODLOG ŠOLANJA

Želim, da moj otrok (ime in priimek):

rojen (datum rojstva:

s stalnim bivališčem (bivališče):

odloži šolanje za eno leto.

Razlogi za odložitev šolanja:

Datum: _____

(podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov)