



GOZDNA POT EKOLOŠKA ŠOLA

SLOVENIJA

k u l t u r n a š o l a

ZDRAVA ŠOLA

🏠 Osnovna šola Loče, Šolska ulica 5, 3215 Loče ☎ (03) 757 36 30 📠 (03) 757 36 55

VLOGA ZA VPIS V 1. RAZRED OŠ LOČE/POŠ JERNEJ/POŠ ŽIČE ZA ŠOLSKO LETO 2020/2021

(prošnja je namenjena zgolj staršem otroka, ki ne stanuje v šolskem okolišu OŠ Loče/POŠ Jernej/POŠ Žiče)

PODATKI O STARŠIH	MAMA/SKRBNICA	OČE/SKRBNIK
Ime in priimek:		
Naslov:		
Telefon:		
e-pošta:		

PODATKI O OTROKU:	
Ime in priimek:	
Naslov:	
Datum in kraj rojstva:	
EMŠO:	
Državljanstvo:	
Matična šola:	
Vrtec:	

KRITJE STROŠKOV ŠOLSKEGA PREVOZA:
<i>Zakon o osnovni šoli, 56. člen, 3. in 4. odstavek:</i>
<i>Učenec, ki obiskuje osnovno šolo zunaj šolskega okoliša, v katerem prebiva, ima pravico do povračila stroškov prevoza v višini, ki bi mu pripadala, če bi obiskoval osnovno šolo v šolskem okolišu, v katerem prebiva.</i>
<i>O načinu prevoza se osnovna šola dogovori s starši in lokalno skupnostjo.</i>

KRATKA OBRAZLOŽITEV VLOGE

Kraj in datum: _____

Podpis mame/skrbnice: _____

Podpis očeta/skrbnika: _____



GOZDNA POT EKOLOŠKA ŠOLA

SLOVENIJA

k u l t u r n a š o l a

ZDRAVA ŠOLA

🏠 Osnovna šola Loče, Šolska ulica 5, 3215 Loče ☎ (03) 757 36 30 📠 (03) 757 36 55

VLOGA ZA ODLOŽITEV ŠOLANJA ZA ŠOLSKO LETO 2020/2021

PODATKI O STARŠIH	MAMA/SKRBNICA	OČE/SKRBNIK
Ime in priimek:		
Naslov:		
Telefon:		
e-pošta:		

PODATKI O OTROKU:	
Ime in priimek:	
Naslov:	
Datum in kraj rojstva:	
EMŠO:	
Državljanstvo:	
Matična šola:	
Vrtec:	

KRATKA OBRAZLOŽITEV VLOGE

Starši/skrbniki s podpisom dovoljajo posredovanje in izmenjavo podatkov med šolo in šolsko zdravnico dr. Ireno Unuk Klančnik ter vrtcem oz. zunanji ustanovami, če jih otrok obiskuje za namen odložitve šolanja.

Kraj in datum: _____

Podpis mame/skrbnice: _____

Podpis očeta/skrbnika: _____



GOZDNA POT EKOLOŠKA ŠOLA

SLOVENIJA

k u l t u r n a š o l a

ZDRAVA ŠOLA

🏠 Osnovna šola Loče, Šolska ulica 5, 3215 Loče ☎ (03) 757 36 30 📠 (03) 757 36 55

OBVESTILO O PREPISU IZ OŠ LOČE/POŠ JERNEJ/POŠ ŽIČE ZA ŠOLSKO LETO 2020/2021

(obvestilo je namenjeno zgolj staršem otroka, ki stanujejo v šolskem okolišu OŠ Loče/POŠ Jernej/POŠ Žiče in želijo prepisati otroka v drug šolski okoliš)

PODATKI O STARŠIH	MAMA/SKRBNICA	OČE/SKRBNIK
Ime in priimek:		
Naslov:		
Telefon:		
e-pošta:		

PODATKI O OTROKU:	
Ime in priimek:	
Naslov:	
Datum in kraj rojstva:	
EMŠO:	
Državljanstvo:	
Matična šola:	
Vrtec:	

Otrok je vpisan na matično šolo (OŠ Loče/POŠ Jernej/POŠ Žiče). Prošnjo za prepis bomo naslovili na osnovno šolo _____.
(naziv in kraj šole).

RAZLOG PREPISA:

Kraj in datum: _____

Podpis mame/skrbnice: _____

Podpis očeta/skrbnika: _____