**Vlagatelj oz. podpisnik**

Prostor za prejemno štampiljko

Ime in priimek vlagatelja oz. podpisnika

Naslov bivališča

Telefon

**Podatki o otroku**

Ime in priimek otroka | Datum rojstva | Šolsko leto

Naslov bivališča, pošta in poštna številka (če je drugačen od naslova vlagatelja oz. podpisnika)

EMŠO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | |

# VLOGA ZA PREPIS IZ DRUGEGA ŠOLSKEGA OKOLIŠA

## I. Naslov in naziv matične šole

Svojega otroka, želim iz matične šole _____
(točen naziv in naslov šole)

všolati v OŠ Ivana Groharja, Podlubnik 1, 4220 Škofja Loka.

## II. Razlog za prepis

Obrazložitev:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

## III. Izjava

S podpisom potrjujem, da so vsi podatki, ki sem jih navedel v tem dokumentu, resnični, točni in popolni.

_____ , _____ _____

V/Na Datum

_____

Podpis (obeh staršev)