



Zavod OŠ Vodice

Ob šoli 2
1217 Vodice



D.Š.: 23124741
Matična št.: 5084377
Podračun: 01338-6030686533
Tel.: 01 8324 195
Fax.: 01 8324 266
Elektronski naslov:
projekt2.osljvo@guest.arnes.si

VLOGA ZA VPIS V OŠ Vodice za šolsko leto _____

| Podatki o otroku | |
|---|--|
| Ime in priimek: | |
| Naslov: | |
| Datum in kraj rojstva: | |
| EMŠO: | |
| Otrok trenutno obiskuje šolo: _____ | |
| Naslov šole: _____ | |
| Razred: _____ | |
| Otroka želimo prepisati v _____ razred OŠ Vodice/PŠ Utik. | |

| Podatki o starših | |
|------------------------|-----------------------|
| Ime in priimek matere: | Ime in priimek očeta: |
| Naslov: | Naslov: |
| Telefon: | Telefon: |
| Elektronski naslov: | Elektronski naslov: |
| Nov naslov v Vodicah: | Nov naslov v Vodicah: |

| Kratka obrazložitev vloge | |
|--|--|
| Matična šola je seznanjena z našo željo o prepisu. DA NE | |

Kraj in datum:

Podpis matere: _____

Podpis očeta: _____