



# 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 \_\_\_\_\_  
iz drugega šolskega okoliša na OŠ Vodice

Podatki o otroku	
Ime in priimek: _____	
Naslov stalnega bivališča: _____	
Datum in kraj rojstva: _____	
EMŠO: _____	
Otrok obiskuje vrtec: DA NE Ime vrtca: _____	
Podatki o matični šoli Ime šole: _____	
Naslov šole: _____	

Podatki o starših	
Ime in priimek matere: _____	Ime in priimek očeta: _____
Naslov stalnega bivališča: _____	Naslov stalnega bivališča: _____
Telefonska številka: _____	Telefonska številka: _____
Elektronski naslov: _____	Elektronski naslov: _____

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

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis matere: \_\_\_\_\_

Podpis očeta: \_\_\_\_\_