Zavod OŠ Vodice
Ob šoli 2
1217 Vodice

D.Š.: 23124741
Matična št.: 5084377
Podračun:
SI56 0110 0600 8378 592
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<br>Ime vrtca: _____<br><br>Podatki o matični šoli<br>Ime šole: _____<br>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: _____