



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 ODLOG ŠOLANJA

Podatki o starših	
Ime in priimek matere:	Ime in priimek očeta:
Naslov stalnega bivališča:	Naslov stalnega bivališča:
Telefon:	Telefon:
Elektronski naslov:	Elektronski naslov:

Podatki o otroku
Ime in priimek:
Naslov stalnega bivališča:
Datum rojstva:
EMŠO:
Vrtec, ki ga otrok obiskuje (naziv vrtca, enota, naslov vrtca):
Ime in priimek otrokove vzgojiteljice:

Kratka utemeljitev, zakaj želite odložiti šolanje za vašega otroka:



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

Soglasje o sodelovanju vrtca in šole

Podpisani starši _____ (ime in priimek staršev; tiskane črke) **soglašamo** z izmenjavo informacij o pripravljenosti otroka za vstop v šolo med strokovnimi delavci OŠ Vodice in vrtca, v katerega je vključen moj otrok.

Kraj in datum: _____

Podpis matere: _____

Podpis očeta: _____