



OSNOVNA ŠOLA MAJDE VRHOVNIK

Gregorčičeva ulica 16, 1000 Ljubljana

tel: 01 4700 411

e-naslov: os.majdevrhovnik@guest.arnes.si

spletna stran: www.os-majdevrhovnik.si



k u l t u r n a š o l a

VLOGA ZA VPIS OTROKA V 1. RAZRED OŠ MAJDE VRHOVNIK

PODATKI O STARŠU / ZAKONITEMU ZASTOPNIKU: *(označite)*

Ime in priimek:

Naslov bivališča in kraj:

(naslov za vročanje pošte)

Telefonska številka:

e-naslov:

PODATKI O OTROKU:

Ime in priimek:

Kraj in datum rojstva:

Naslov **stalnega** bivališča in kraj:

Naslov **začasnega** bivališča in kraj:

Vpisan v matično osnovno šolo:

(ime šole)

Podpisani starši oz. zakoniti zastopniki otroka prosimo za vpis v 1. razred OŠ Majde Vrhovnik v šolskem letu _____.

RAZLOG ZA PREPIS:

PRILOGA:

- _____

Datum:

Podpis starša oz. zakonitega zastopnika:
