



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



## OBVESTILO O IZOBRAŽEVANJU NA DOMU V ŠOLSLEM LETU \_\_\_\_\_

Podpisani/podpisana \_\_\_\_\_

(starši/zakoniti zastopniki otroka)

s prebivališčem \_\_\_\_\_

(naslov prebivališča)

vas obveščam, da se bo moj otrok \_\_\_\_\_,

(ime in priimek otroka)

rojen \_\_\_\_\_ v šolskem letu \_\_\_\_\_ izobraževal na domu.

(datum rojstva)

\*Otrok v šolskem letu \_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_ razred Osnovne šole

(ime in sedež šole)

*\*(izpolniti za učence, ki že obiskujejo osnovno šolo)*

\*\*Otrok je bil v mesecu februarju \_\_\_\_\_ vpisan v 1. razred Osnovne šole

(ime in sedež šole)

*\*\* (izpolniti za učence, ki so vpisani v 1. razred osnovne šole).*

Izobraževanje na domu bo potekalo v \_\_\_\_\_

(kraj izobraževanja)

Ime in priimek oseb, ki bodo otroka poučevale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Podpisani/podpisana izjavljam, da sem seznanjen/-a z načinom in s pogoji izobraževanja na domu za mojega otroka. Zavežujem se, da bo moj otrok opravljal predpisano preverjanje znanja ob koncu šolskega leta.**

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

Podpis staršev/zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_