**VLOGA ZA PREPIS OTROKA**

**Podatki o starših:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek matere/zakonite zastopnice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pošta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Ime in priimek očeta/zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pošta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Podatki o otroku:**

|  |
| --- |
|  Ime in priimek:  |
|  Naslov (stalno prebivališče):  |
|  Naslov (začasno prebivališče):  |
|  Datum in kraj rojstva:  |
|  EMŠO:  |
| Državljanstvo: |
|  Otrok je vključen v vrtec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, skupino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Kratka obrazložitev vloge:**

|  |
| --- |
|  |

**Zdravstvene posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za zagotavljanje varnosti:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Drugo:**  |
|  Otrok bo - prihajal v šolo ob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - odhajal domov ob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

 **Šolski prevoz:**

|  |
| --- |
| IZJAVAIzjavljam, da sem bil/-a pri vpisu mojega otroka na OŠ Pod goro Slovenske Konjice, ki ni v šolskem okolišu v katerem prebiva, seznanjen/-a s tretjim odstavkom 56. člena Zakona o osnovni šoli, ki pravi: »Učenec, ki obiskuje osnovno šolo zunaj šolskega okoliša, v katerem prebiva, ima pravico do povračila stroškov prevozov v višini, ki bi mu pripadala, če bi obiskoval osnovno šolo v šolskem okolišu, v katerem prebiva.«. |

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

 Podpis staršev/zakonitih zastopnikov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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