**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:**

|  |
| --- |
| IZJAVA  Izjavljam, 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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