



**VLOGA ZA IZPIS IZ JUTRANJEGA VARSTVA IN / ALI PODALJŠANEGA
BIVANJA RAZREDA**
(podatke izpolnijo starši)

IME IN PRIIMEK UČENCA: _____, razred: _____

šolsko leto: _____

IZPIS IZ JUTRANJEGA VARSTVA IN / ALI PODALJŠANEGA BIVANJA

1. _____

2. _____

Kraj in datum: _____

Podpis staršev: _____

**ODOBRITEV IZPISA IZ JUTRANJEGA VARSTVA IN / ALI PODALJŠANEGA
BIVANJA**
(podatke izpolni šola)

IME IN PRIIMEK UČENCA: _____, razred: _____

šolsko leto: _____

Vlogi za izpis iz jutranjega varstva in / ali podaljšanega bivanja

A. UGODI

B. NE UGODI, ZARADI PREMAJHNEGA ŠTEVILA UČENCEV V SKUPINI

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Vlogo za izpis iz jutranjega varstva in / ali podaljšanega bivanja lahko oddate v **tajništvu šole ali pošljete na elektronski naslov info@oslucija.si ali osebno prinesete v tajništvo.**