



Osnovna šola Ob Dravinji
Slovenske Konjice

VLOGA ZA ODLOŽITEV ŠOLANJA ZA ŠOLSKO LETO 2024/2025

PODATKI O STARŠIH	MAMA/SKRBNICA	OČE/SKRBNIK
Ime in priimek:		
Naslov:		
Telefon:		
e-pošta:		

PODATKI O OTROKU:	
Ime in priimek:	
Naslov:	
Datum in kraj rojstva:	
EMŠO:	
Državljanstvo:	
Matična šola:	
Vrtec:	
Vzgojitelj/-ica:	

KRATKA OBRAZLOŽITEV VLOGE

Starši/skrbniki s podpisom dovoljujemo posredovanje in izmenjavo podatkov med šolo in šolsko zdravnico dr. Benjamina Trtnik ter vrtcem oz. zunanjimi ustanovami, če jih otrok obiskuje za namen odložitve šolanja.

Kraj in datum: _____

Podpis mame/skrbnice: _____ Podpis očeta/skrbnika: _____