



Št. delovodnika: _____

VLOGA ZA ODLOG ŠOLANJA

Podatki o starših	
Ime in priimek mame:	Ime in priimek očeta:
Naslov stalnega bivališča:	Naslov stalnega bivališča:
Telefon:	Telefon:
Elektronski naslov:	Elektronski naslov:
Podatki o otroku	
Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
Naslov začasnega prebivališča:	
Datum rojstva:	
Emšo:	

Razlogi za odložitev šolanja:

Podpisana starša otroka soglašava, da si komisija za ugotavljanje pripravljenosti za vstop v šolo, ki jo imenuje ravnatelj šole, pridobi vse potrebne podatke o otroku, na osnovi katerih bo odločala o odložitvi šolanja: ocena in mnenje zdravnika, vzgojitelja v skupini, ki jo otrok obiskuje, svetovalne službe v vrtcu ter strokovnih služb, kjer je otrok v obravnavi.

Kraj in datum: _____

Podpis mame: _____

Podpis očeta: _____

