OŠ Koprivnica
Koprivnica 2, 8282 Koprivnica
07 49 76 900
info@os-koprivnica.si
www.os-koprivnica.si

IZPISNICA IZ ŠOLE

PODPISANI _____
(ime in priimek starša, skrbnika)

IZJAVLJAM, DA ŽELIM IZPISATI SVOJEGA OTROKA
_____,
(ime in priimek otroka)

učenca/ko _____ razreda v šolskem letu _____

iz OSNOVNE ŠOLE KOPRIVNICA z dnem _____

zaradi (navedite razlog) _____.

Otroka prepisujem na OŠ: _____.

Izjavljam, da je moj otrok v šolsko knjižnico vrnil vse knjige, ki si jih je izposodil ter učbenike, ki jih je prejel iz učbeniškega sklada OŠ Koprivnica.

Podpis matere: _____

Podpis očeta: _____

Kraj, datum: _____

IZPISNICO PREJEL STROKOVNI DELAVEC	
PODPIS STROKOVNEGA DELAVCA	
DATUM	