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

# OBVESTILO O IZOBRAŽEVANJU NA DOMU

## ZA ŠOLSKO LETO _____

**Podpisani / a** _____,
*(starši/zakoniti zastopnik otroka)*

_____,
*(naslov bivališča)*

**obveščam, da se bo moj otrok** _____,
*(ime in priimek)*

rojen _____, v šolskem letu _____izobraževal na domu.

1. JAVNO VELJAVNI PROGRAM:

Izobraževanje na domu bo potekalo v skladu s predmetnikom in učnim načrtom ___. razreda javno veljavnega programa OŠ.

2. Izobraževanje bo potekalo na domu:

_____
*(kraj izobraževanja)*

3. Ime in priimek oseb, ki bodo otroka poučevale:

_____

Podpisani/a izjavljam, da sem seznanjen/a z načinom in pogoji izobraževanja na domu za svojega otroka.

Podpis staršev / zakonitega zastopnika:
mati: _____
oče: _____

Kraj, datum: _____

*Izpolnjen in podpisan obrazec posredujete po pošti ali osebno najkasneje **do 16. avgusta**. tekočega šolskega leta za naslednje šolsko leto, na naslov OŠ Koprivnica, Koprivnica 2, Koprivnica.*