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

VLOGA ZA PRESTOP (PREPIS)

Podpisani _____
(ime in priimek starša, vlagatelja)
Želim vpisati svojega otroka _____
(ime in priimek)
rojenega _____, EMŠO _____
stanujočega _____

v _____ razred **OSNOVNE ŠOLE KOPRIVNICA** v šolskem letu _____,
z dnem _____.

V preteklem šolskem letu / trenutno obiskuje _____ šolo.

Učbenike in DZ bom uredil:
a) v šoli, preko učbeniškega sklada, DZ sam
b) sam
c) imam urejeno.

Tel. številka, na katero smo dosegljivi: _____

Potrebujem JV (če je pred 6.30) _____ oz. podaljšano bivanje do _____.

Podpis staršev:
MATI_____
OČE _____

Kraj, datum _____

Vlogo prevzel strokovni delavec	
Datum:	

** osebni podatki pridobljeni v skladu z ZOŠ*