

Osnovna šola  
Oskarja Kovačiča



Ob dolenjski železnici 48  
1000 Ljubljana  
tel: 01/280 91 00  
fax: 01/280 91 02

## VLOGA ZA VKLJUČITEV UČENCA V 1. RAZRED OŠ Oskarja Kovačiča, Dolenjska cesta 20

Podpisani \_\_\_\_\_ (ime in priimek starša)

\_\_\_\_\_ (prebivališče), prosim za vključitev otroka

\_\_\_\_\_ (ime in priimek), \_\_\_\_\_ (datum rojstva), v 1. razred

matične šole OŠ Oskarja Kovačiča, Dolenjska cesta 20. Otrokovo stalno oz. začasno bivališče sicer spada v šolski okoliš Podružnične šole Rudnik.

Vlogo utemeljujem z naslednjimi razlogi:

---

---

---

---

---

---

---

Ljubljana, dne \_\_\_\_\_

Podpis staršev oz.  
zakonitega zastopnika:

\_\_\_\_\_