



Osnovna šola Oskarja Kovačiča

OB DOLENJSKI ŽELEZNICI 48

1108 LJUBLJANA

TEL.: 01 / 280 91 00

FAX: 01 / 280 91 02

E-MAIL: os-oskar.kovacic@guest.arnes.si

**VLOGA ZA VPIS OTROKA V 1. RAZRED OŠ
ZUNAJ ŠOLSKEGA OKOLIŠA**

Podpisani oče/mati/skrbnik _____
prosim za prepis svojega otroka _____
iz OŠ _____, v katere
šolski okoliš spada, v Osnovno šolo Oskarja Kovačiča.

Vpis otroka v OŠ Oskarja Kovačiča želimo zaradi (kratka obrazložitev):

Osnovni podatki o otroku:

Ime, priimek: _____ Spol: M Ž

Rojstni datum: _____ Kraj rojstva: _____

EMŠO: _____

Državljanstvo: _____

Naslov (stalni/zčasni): _____

Otrok je vpisan na OŠ: _____

Zdravstvene posebnosti: _____

Starši:

OČE

MATI

Ime, priimek: _____

Prebivališče: _____

Tel. št. : _____

Datum: _____

Podpis staršev: _____