

VLOGA ZA ODLOG VŠOLANJA NA OŠ KARLA DESTOVNIKA-KAJUHA ŠOŠTANJ, za šolsko leto 2023/2024

Podatki o otroku:

Ime in priimek:	
Bivališče:	
Datum in kraj rojstva:	
EMŠO:	

Podatki o starših:

	Mati	Oče
Ime in priimek:		
Bivališče:		
Telefon:		
Elektronski naslov:		

Spodaj podpisani starš/skrbnik prosim za odlog všolanja v šolskem letu 2023/2024 za mojega otroka _____.

(ime in priimek otroka)

Razlog odloga:

Šolsko zrelost preverja in o podani vlogi odloča strokovna komisija, ki jo sestavljajo: šolski zdravnik, svetovalni delavec ter vzgojitelj oziroma učitelj. Na podlagi mnenja komisije ravnatelj odloči o odložitvi šolanja.

Starši s podpisom dovoljujemo posredovanje podatkov med šolo in zdravstvenim domom za namen odložitve šolanja.

Kraj in datum: _____ Podpis obeh staršev: _____