

\_\_\_\_\_

(ime in priimek staršev oz. zakonitih zastopnikov)

\_\_\_\_\_

(prebivališče)

\_\_\_\_\_

(telefon)

**PROŠNJA STARŠEV ZA VPIS OTROKA V \_\_\_\_ RAZRED OSNOVNE ŠOLE  
FRANA ERJAVCA NOVA GORICA**

Prosimo, da najinega otroka \_\_\_\_\_,

(ime in priimek otroka)

rojenega \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_,

(datum rojstva) (kraj rojstva)

EMŠO \_\_\_\_\_,

s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_,

ki glede na ulico oz. kraj bivanja spada na OŠ \_\_\_\_\_

(ime in sedež šole)

sprejmete v \_\_\_\_ razred OŠ FRANA ERJAVCA NOVA GORICA.

***Razlogi za prepis na našo šolo:***

**S prepisom na šolo izven matičnega šolskega okoliša otroka morata soglašati oba starša.**

**IME IN PRIIMEK MATERE:**

**IME IN PRIIMEK OČETA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PODPIS:** \_\_\_\_\_

**PODPIS:** \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_