



Mengeška c. 7/B, 1236 Trzin, Slovenija
tel.:+386 1 564 45 52
telefaks:+386 1 564 17 66



PREŠOLANJE

Spodaj podpisani _____ oče/mati/skrbnik

otroka _____, ki obiskuje _____ razred, vas

obveščam, da se bo moj otrok z dnem _____ prepisal/a

na osnovno šolo _____.

Razlog za prepis: _____

Datum:

Podpis: