



Osnovna šola Ob Dravinji
Slovenske Konjice

VLOGA ZA VPIS V 1. RAZRED OŠ OB DRAVINJI ZA ŠOLSKO LETO 2024/2025

(namenjena staršem otroka, ki ne stanuje v šolskem okolišu OŠ Ob Dravinji in POŠ Tepanje)

PODATKI O STARŠIH	MAMA/SKRBNICA	OČE/SKRBNIK
Ime in priimek:		
Naslov:		
Telefon:		
e-pošta:		

PODATKI O OTROKU:	
Ime in priimek:	
Naslov:	
Datum in kraj rojstva:	
EMŠO:	
Državljanstvo:	
Matična šola:	
Vrtec:	

KRITJE STROŠKOV ŠOLSKEGA PREVOZA:
Podpisani/a _____, stanujoč/a _____, izjavljam, da sem bil/a ob vpisu otroka _____, rojenega _____, v OŠ Ob Dravinji Slovenske Konjice, Ulica Dušana Jereba 1, 3210 Slovenske Konjice, seznanjen/a z organizacijo prevoza otroka v šolo in domov ter kritjem v zvezi s tem nastalih stroškov. Starša se strinja, da stroške in organizacijo prevoza otroka v šolo in domov prevzameva sama.

KRATKA OBRAZLOŽITEV VLOGE

Kraj in datum: _____

Podpis mame/skrbnice: _____ Podpis očeta/skrbnika: _____