|  |  |
| --- | --- |
| logo | Kamnikarjeva ulica 8 \* 1291 ŠkofljicaT: 059 252 010 \* tajnistvo@vrtecskofljica.si \* www.vrtecskofljica.si |

**IZJAVA O ODLOŽITVI ŠOLANJA**

Spodaj podpisana/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izjavljam, da se po posvetovanju s

 Ime in priimek starša

svetovalno službo OŠ Škofljica, mojemu otroku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ime in priimek otroka

rojenemu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki je v skupini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ime skupine

s 1. 9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **odloži vpis v osnovno šolo**.

 Leto

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis starša (mati, oče, skrbnik):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis starša (mati, oče, skrbnik):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_