



Osnovna šola Lucija, Fazan 1, 6320 Portorož  
Tel: 05 677 12 34  
www.oslucija.si  
info@oslucija.si

## VLOGA ZA IZPIS IZ ODDELKA PODALJŠANEGA BIVANJA

za učence od 1. do 5. razreda za šolsko \_\_\_\_\_

Spodaj podpisani/-a želim v šolskem letu \_\_\_\_\_ učenca/-ko (ime in priimek otroka):

\_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_

IZPISATI iz oddelka **podaljšanega bivanja**.

Kraj in datum, \_\_\_\_\_

Ime in priimek staršev (odgovorne osebe): \_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_