



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: _____