
(ime in priimek staršev oz. zakonitih zastopnikov)

(naslov prebivališča)

Kontakt: _____

Osnovna šola Benedikt
Šolska ulica 2
2234 Benedikt

VLOGA STARŠEV ZA ODLOŽITEV ŠOLANJA

Prosim, da se mojemu otroku _____, rojenemu _____, s stalnim bivališčem _____, ki bi v šolskem letu _____ obiskoval 1. razred

odloži

šolanje za eno leto iz naslednjih razlogov:

Vlogi prilagamo: _____.

Spodaj podpisani starši s svojim podpisom hkrati soglašamo, da se šola v postopku ugotavljanja pripravljenosti otroka na vstop v šolo – zaradi pridobitve dodatnih informacij – lahko obrne na zunanje institucije (pediater, klinični psiholog, vrtec, logoped, šolska psihologinja).

S svojim podpisom starši prav tako zagotavljamo, da z vlogo za odložitev šolanja soglašava in sva seznanjena oba starša otroka. Odločba šole bo posredovana obema staršema.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev:

Mati: _____

Oče: _____