Osnovna šola Šalek Velenje

Šalek 87

3320 Velenje

**VLOGA ZA VPIS V 1. RAZRED OŠ ŠALEK ZA ŠOLSKO LETO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(v primeru, da je otrok glede na šolski okoliš vpisan na katero drugo osnovno šolo)**

1. **Podatki o starših oz. skrbnikih:**

Ime in priimek matere: Ime in priimek očeta:

………………………………………………………………. ………………………………………………………..

Bivališče:………………………………………………… Bivališče:…………………………………………

Telefon: …………………………………………………. Telefon:…………………………………………..

1. **Podatki o otroku**

Ime in priimek:…………………………………………………………………………………………………………………………

Bivališče:………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum in kraj rojstva:……………………………………………………………………………………………………………….

EMŠO:………………………………………………………………………………………………………………………………………

Moj otrok je vpisan na matično šolo:…………………………………………………………………………………………

Moj otrok obiskuje vrtec (DA/NE in kateri)…………………………………………………………………………………

1. **Kratka obrazložitev prošnje**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kraj in datum: ………………………………………. Podpis obeh staršev oz. skrbnikov otroka:

 ………………………………………………………………

 ………………………………………………………………