



Osnovna šola Dob
Šolska ulica 7, 1233 DOB

T: 01 724 01 80
www.os-dob.si

VLOGA ZA PREPIS otroka v 1. razred Osnovne šole Dob

Podatki o otroku	
Ime in priimek	Datum rojstva
Kraj in država rojstva	Državljanstvo
	EMŠO
Naslov bivališča (stalno, začasno)	Kraj in občina bivališča
Zdravstvene posebnosti, katerih poznavanje je nujno za delo z učencem in njegovo varnost	

Podatki o starših oziroma skrbnikih	
Oče oziroma skrbnik (ustrezno obkrožite)	Mati oziroma skrbnica (ustrezno obkrožite)
Ime in priimek	Ime in priimek
Naslov bivališča (stalno, začasno)	Naslov bivališča (stalno, začasno)
Kraj in občina bivališča	Kraj in občina bivališča
Telefonska številka	Telefonska številka
Elektronski naslov	Elektronski naslov



Osnovna šola Dob
Šolska ulica 7, 1233 DOB

T: 01 724 01 80
www.os-dob.si

Podatki o spremljanju otroka

Naziv vrtca, ki ga otrok obiskuje:

Skupina, v katero je otrok vključen:

Ime in priimek vzgojiteljice:

Naziv šole, v katero otrok spada glede na šolski okoliš:

Otroka želimo v šolskem letu ____/____ prepisati v prvi razred Osnovne šole Dob:

matične šole / Podružnične šole Krtina – ustrezno obkrožite.

Datum vključitve v OŠ Dob: _____

Obrazložitev vloge (razlogi za prepis otroka)

Kraj in datum:

Podpis obeh staršev oz. zakonitega zastopnika:

Dob. _____

