Kontaktni podatki staršev

Ime in priimek _____

Naslov _____

Telefonska številka _____

E-mail _____

Prošnja za odložitev šolanja

Podpisani(a) _____ (*ime in priimek starša*), prosim za odložitev šolanja za mojega otroka _____ *(ime in priimek otroka*), rojenega _____, v šolskem letu 2024/25.

Obrazložitev:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

V/na _____, dne _____

Podpis staršev