



VPIS/PREPIS/PRESTOP OTROKA V OŠ ŠENTJERNEJ – SOGLASJE STARŠEV

Spodaj podpisana _____ (ime in priimek matere) in
_____ (ime in priimek očeta), mati in oče otroka
_____ (ime in priimek otroka), rojenega
_____ (datum rojstva) **se strinja**, da se najin otrok vpiše/
prepiše/prestopi na OŠ Šentjernej, Prvomajska cesta 9, 8310 Šentjernej.

Kraj in datum:

Podpis matere:

Kraj in datum:

Podpis očeta:
