



## PROŠNJA ZA PREPIS NA OŠ MIŠKA KRANJCA

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_, stanujoč  
(ime in priimek staršev/zakonitega zastopnika)

\_\_\_\_\_, želim prepisati  
(naslov staršev/zakonitega zastopnika)

svojega otroka \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka)

rojenega \_\_\_\_\_.  
(datum rojstva)

Otrok je vpisan na Osnovno šolo: \_\_\_\_\_

Prepis otroka na OŠ Miška Kranjca želim zaradi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonska številka staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_

E-naslov staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Podpis staršev/ zakonitega zastopnika :

\_\_\_\_\_



