



SOGLASJE

o prihajanju in odhajanju v šolo brez spremstva staršev

Podpisani/podpisana _____
(starši/zakoniti zastopnik otroka)

(prebivališče)

soglašam, da moj otrok _____
(ime in priimek)

rojen _____, ki v šolskem letu _____ obiskuje _____ razred

Osnovne šole Gorišnica prihaja v šolo in odhaja iz nje v spremstvu:

Kraj in datum: _____

Podpis staršev ali
zakonitega zastopnika:
