Številka *(vpiše tajništvo*): ……………………………..

Datum (*vpiše tajništvo*): ……………………………….

VLOGA ZA ODLOŽITEV ŠOLANJA

|  |
| --- |
| **PODATKI O STARŠIH/SKRBNIKIH** |
| ime in priimek matere: | ime in priimek očeta: |
| naslov stalnega bivanja/naslov začasnega bivanja: | naslov stalnega bivanja/naslov začasnega bivanja: |
| telefonska št.: | telefonska št.: |
| elektronski naslov: | elektronski naslov: |

|  |
| --- |
| **PODATKI O OTROKU** |
| ime in priimek otroka**:** |
| naslov stalnega bivanja/naslov začasnega bivanja: |
| Datum, kraj in država rojstva**:** |
| Državljanstvo: |

 Najin/a sin/hči je bil/a vpisan/a v 1. razred za šolsko leto v Osnovno šolo Vojke Šmuc Izola.

Obiskuje vrtec: DA NE
Naziv vrtca, vzgojiteljica:………………………………………………………………………………………………………………………….

Spodaj podpisana starša/skrbnika meniva, da najin otrok ni pripravljen za vstop v šolo in predlagava odložitev šolanja za eno šolsko leto.

**Odložitev šolanja predlagava iz naslednjih razlogov:**

# ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

# ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pred odločanjem o odložitvi šolanja:**

* soglašava, da se lahko izpelje postopek ugotavljanja njegove pripravljenosti za vstop v šolo in
* dovoljujeva, da uporabite najine in otrokove osebne podatke v postopku ugotavljanja njegove pripravljenosti za vstop v šolo.

Prosiva, če naju v predpisanem roku, določenim z zakonom, seznanite z vašo pisno odločitvijo o odložitvi šolanja najinega otroka.

Kraj in datum: ………………………………………………

Podpis matere: …………………………………………….. Podpis očeta: …………………………………………