OŠ VALENTINA VODNIKA, Adamičeva 16, 1000 Ljubljana / tel.: 01 500 71 50 / fax: 01 500 71 60

VLOGA ZA PREPIS

Priimek in ime otroka: _____

Rojstni datum: _____ EMŠO _____

Naslov bivališča: _____

Telefonska številka oz. štev. GSM: _____

VVO, ki ga obiskuje: _____

Prijavljen na OŠ(matična šola): _____

Vaši razlogi za vlogo: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

V Ljubljani, _____ Podpis staršev