



OSNOVNA ŠOLA BOJANA ILIČA

_____	_____
(ime in priimek mame)	(ime in priimek očeta)
_____	_____
(ulica in hišna številka)	(ulica in hišna številka)
_____	_____
(pošta)	(pošta)
_____	_____
(telefonska številka)	(telefonska številka)
_____	_____
(elektronski naslov)	(elektronski naslov)

Maribor, _____
(datum)

OSNOVNA ŠOLA BOJANA ILIČA
Mladinska ulica 13
2000 Maribor

ZADEVA: PREPIS IZ OSNOVNE ŠOLE BOJANA ILIČA NA OŠ _____

Podpisana _____ in _____, starši otroka
(mama otroka) (oče otroka)

_____, roj. _____ v _____,
(ime in priimek otroka) (datum rojstva) (kraj in država rojstva)

z EMŠO _____, ki je vpisan na Osnovni šoli Bojana Ilča Maribor,

izjavljam/-va, da bom/-va svojega otroka prepisal/-la na OŠ _____,

s pričetkom šolanja _____.
(datum)

Kratka obrazložitev:

S podpisom spodaj hkrati soglašam/-va, da OŠ Bojana Ilča z namenom izmenjave dokumentacije o učencih v osnovni šoli posreduje otrokove podatke zgoraj navedeni osnovni šoli.

_____	_____
(podpis mame)	(podpis očeta)