
Ime in priimek vlagatelja

Naslov stalnega prebivališča

OSNOVNA ŠOLA JOŽETA MOŠKRIČA
LJUBLJANA, Jarška cesta 34
Tel.: 01 541 61 65

VLOGA ZA PREPIS

ŠOLSKEGA NOVINCA IZ ŠOLSKEGA OKOLIŠA
OŠ JOŽETA MOŠKRIČA NA DRUGO OSNOVNO ŠOLO

Ime in priimek otroka: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naziv in kraj druge šole: _____

Datum vpisa na matično šolo: _____

UTEMELJITEV VLOGE:

Podpis staršev:

Datum: _____
