



Spoštovani starši!

Zaradi lažje organizacije dela v podaljšanem bivanju v šolskem letu \_\_\_\_/\_\_\_\_ vas prosimo, da nam posredujete spodnje podatke. Pri tem bi vas želeli opomniti, da morajo imeti učenci, ki so stari do 7 let, na poti v šolo in iz nje obvezno spremstvo. To so lahko s pisnim soglasjem staršev tudi bratje/sestre, ki so stari vsaj 10 let. Prosimo vas, da nam vsako spremembo naslova ali telefonskih števil takoj javite.

Z željo po dobrem sodelovanju vas lepo pozdravljamo!

**IME IN PRIIMEK OTROKA:** \_\_\_\_\_

**NASLOV BIVALIŠČA:** \_\_\_\_\_

**RAZRED IN ODDELEK:** \_\_\_\_\_

**ZDRAVSTVENI DOM**, ki ga otrok obiskuje: \_\_\_\_\_

Obkrožite.

**JUTRANJE VARSTVO** od 6.45 do 8.15 ure      DA      NE

**DOPOLDANSKA MALICA**      DA      NE

**KOSILO**      DA      NE

**POPOLDANSKA MALICA**      DA      NE

Moj otrok bo v podaljšanem bivanju do \_\_\_\_\_. ure.

**PODATKI ZA NUJNE PRIMERE:**

	IME IN PRIIMEK	TELEFONSKA ŠTEVILKA	E-NASLOV
MATI			
OČE			
ZAKONITI ZASTOPNIK			

V šolskem letu \_\_\_\_/\_\_\_\_ lahko po mojega otroka pridejo še naslednji spremljevalci:

IME IN PRIIMEK	TELEFONSKA ŠTEVILKA	E-NASLOV

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

(Podpis starša oziroma zakonitega zastopnika)