

Osnovna šola Miroslava Vilharja Postojna
Trg padlih borcev 1a
6230 Postojna

Tel. : 05 70009 10

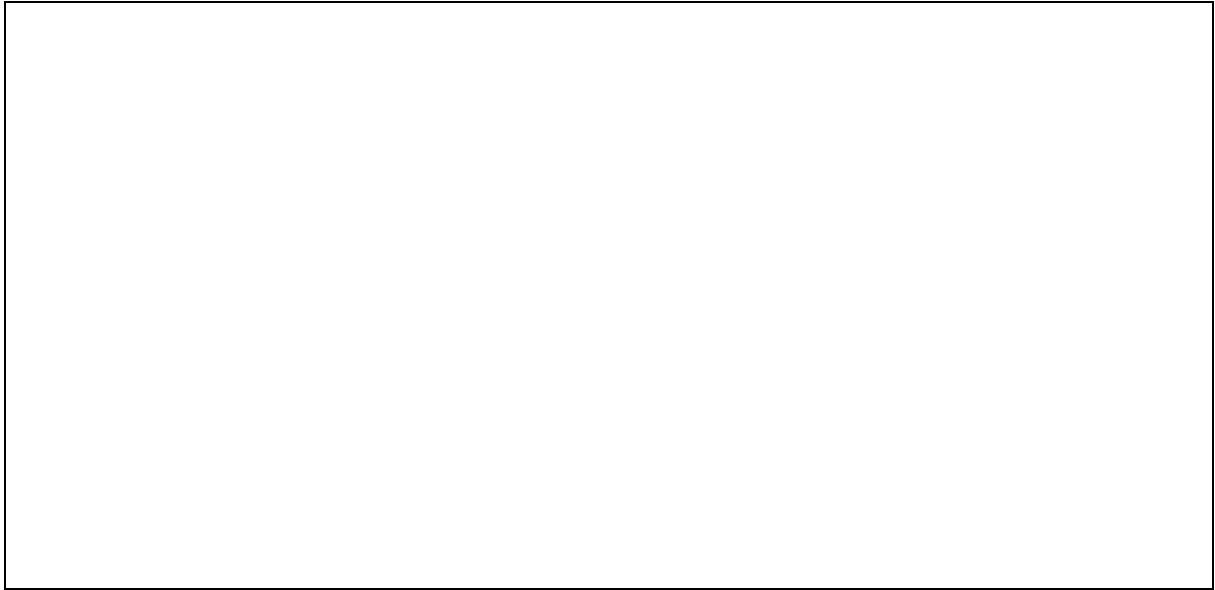


**VLOGA ZA PREPIS šolskega novinca iz drugega šolskega okoliša na šolo
za šolsko leto _____**

Podatki o otroku	
Ime in priimek:	
Datum, kraj, država rojstva:	Državljanstvo:
EMŠO:	
Naslov:	
Šola kjer je otrok trenutno vpisan:	

Podatki o starših	
Ime in priimek matere:	Ime in priimek očeta:
Naslov:	Naslov:
Telefon:	Telefon:
Elektronski naslov:	Elektronski naslov:

Kratka obrazložitev vloge



Kraj in datum:

Podpis matere: _____

Podpis očeta: _____