

PROŠNJA ZA VPIS V JUTRANJE VARSTVO V IZJEMNIH PRIMERIH
(za učence 2. in 3. razreda, ki imajo utemeljen razlog)

ime in priimek staršev

naslov

telefonska številka staršev

OŠ Simona Jenka Kranj
Ulica XXXI. divizije 7a
4000 Kranj

Zadeva: Prošnja za vpis v jutranje varstvo za šolsko leto **2021/22** za otroka :

ime in priimek

razred v šolskem letu 2020/21

VAŠA PROŠNJA S TEHTNO UTEMELJITVIJO.

Ne pozabite pripisati, **od katere ure naprej** bi jutranje varstvo za vašega otroka potrebovali.

kraj, datum:

Ime priimek starša / skrbnika

podpis