
(ime in priimek starša ali skrbnika)

(naslov)

(poštna številka in pošta)

(kontaktni telefon)

OSNOVNA ŠOLA KOMENDA MOSTE

Glavarjeva cesta 37

1218 Komenda

VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O IZPOLNjeni OSNOVNOŠOLSKI OBVEZNOSTI

Podpisani/a _____, starš ali skrbnik/ica
(ime in priimek starša ali skrbnika)

_____,
(ime in priimek otroka)

ki je v šolskem letu _____ obiskoval _____ razred, prosim za izdajo
(letnica tekočega šolskega leta)

Potrdila o izpolnjeni osnovnošolski obveznosti.

Starši/skrbniki s podpisom potrjujejo, da moj otrok ne bo zaključil osnovne šole v Osnovni šoli Komenda Moste.

Komenda, _____

Podpis (staršev/skrbnika):
