



Osnovna šola Spodnja Šiška
Gasilska 17, Ljubljana

VLOGA ZA ODSOTNOST OD POUKA

Prosim za odsotnost od pouka za mojega otroka
.....
(ime, priimek)
učenca/ke razreda, od do

Od pripadajočih 5 prostih dni je moj otrok koristil že dni.

Ime, priimek staršev (zakonitih zastopnikov):
.....

Datum:

Podpis staršev:

Datum prejema:.....

Soglašam z odsotnostjo od pouka:

DA **NE**

Podpis razrednika:.....

Opomba:

Vlogo je potrebno oddati razredniku najmanj 3 delovne dni pred načrtovano odsotnostjo.

Za čas odsotnosti učenec sam nadoknadi zaostanek pri pouku.