

Soglasja in prijave za razredno stopnjo

Podpisani/a _____ (ime in priimek
tiskano), mati/oče/zakoniti skrbnik otroka
_____,

ki bo v šolskem letu 2016/17 vpisan v _____ razred, soglašam oz. ne
soglašam z naslednjim:

(obkrožite DA ali NE)

1. Soglašam, da plačujem v sklad 1,70 €.	DA	NE
2. Dovolim, da moj otrok obiskuje dopolnilni ali dodatni pouk.	DA	NE
3. Dovolim, da se moj otrok udeležuje tekmovanj.	DA	NE
4. Dovolim, da ostane moj otrok v šoli pod vodstvom učitelja na pogovornih urah po potrebi (učenje, DN...).	DA	NE

Datum: _____

Podpis staršev: _____