
(ime in priimek starša ali skrbnika)

(naslov)

(poštna številka in pošta)

(kontaktni telefon)

OSNOVNA ŠOLA FRANA ERJAVCA NOVA GORICA
KIDRIČEVA ULICA 36
5000 NOVA GORICA

VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O IZPOLNENI OSNOVNOŠOLSKI OBVEZNOSTI

Podpisani/a _____, starš ali skrbnik/ica _____,
(ime in priimek starša/skrbnika) (ime in priimek otroka)
ki je v šolskem letu _____ / _____ obiskoval 9. _____ razred, prosim za izdajo Potrdila o izpolnjeni
(letnica tekočega šolskega leta) (oznaka oddelka npr. A)
osnovnošolski obveznosti.

Starši s podpisom potrjujemo, da moj otrok ne bo zaključil osnovne šole na Osnovni šoli Frana Erjavca Nova Gorica.

Nova Gorica, _____

Podpis (staršev/skrbnika):
