

## VLOGA ZA ODLOŽITEV ŠOLANJA OTROKA

PODATKI O OTROKU
Ime in priimek:
Naslov stalnega bivališča:
Datum rojstva:
Otrok obiskuje vrtec: NE / DA (kateri?)

PODATKI O STARŠIH/SKRBNIKIH	
Ime in priimek matere:	Ime in priimek očeta:
Naslov stalnega bivališča:	Naslov stalnega bivališča:
Telefonska št.:	Telefonska št.:
Elektronski naslov:	Elektronski naslov:

Spodaj podpisana starša/skrbnika sva najinega otroka dne \_\_\_\_\_ vpisala v 1. razred za šolsko leto 2024/2025 na Osnovno šolo Livade Izola. Meniva, da najin otrok ni pripravljen za vstop v šolo, zato predlagava odložitev šolanja za eno šolsko leto iz naslednjih razlogov:

---

---

---

---

---

S podpisom soglašam, da komisija za ugotavljanje pripravljenosti v OŠ Livade Izola, ki jo imenuje ravnateljica šole, pridobi vse potrebne podatke o otroku, na osnovi katerih bo odločala o odložitvi šolanja (ocena in mnenje zdravnika, vzgojiteljice v skupini, ki jo otrok obiskuje in svetovalne službe).

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis matere: \_\_\_\_\_ Podpis očeta: \_\_\_\_\_