

## PRIJAVA V PODALJŠANO BIVANJE

Spoštovani starši!

Prosimo vas za izpolnitev spodnjega obrazca, s katerim boste svojega otroka bodisi prijavili v podaljšano bivanje bodisi sporočili, da otrok podaljšane bivanja ne bo obiskoval.

Podaljšano bivanje je namenjeno učencem 1. do 5. razreda.

Za vse tiste, ki boste otroka vključili v podaljšano bivanje:

Navedite uro odhoda iz podaljšane bivanja. Če se bo otrok vozil domov s šolskim avtobusom, to, prosimo, posebej označite.

V rubriki ZNANE OSEBE, S KATERIMI BO UČENEC PRIHAJAL V ŠOLO, navedite ime in priimek osebe ter relacijo, npr.: Andrej Novak, oče; Majda Novak, mati.

Hvala za sodelovanje.

Vodstvo šole

---

Ime in priimek učenke/učenca: \_\_\_\_\_ Razred/oddelek: \_\_\_\_\_

Učenec/učenka bo v šolskem letu \_\_\_\_\_ obiskoval/a podaljšano bivanje (*obkrožite*):

DA

NE

Vsak dan bo v podaljšanem bivanju do (*obkrožite*):

13.00    13.50    14.40    15.00    15.15    15.30    15.45    16.00    16.15    16.30

Učenec/učenka bo uporabljal/a šolski prevoz (*obkrožite*):

DA

NE

Znane osebe, s katerimi bo učenec/učenka odhajal/a iz šole:

--

Ime in priimek starša: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_