



OŠ FRANA METELKA ŠKOCJAN
ŠKOCJAN 51
8275 ŠKOCJAN

ODJAVA

Podpisani _____ **odjavljam**
(ime in priimek starša)

svojega otroka _____,

učen-ca (ko) _____ razreda v šolskem letu _____,

iz oddelka podaljšanega bivanja.

Vzrok odjave: _____

Škocjan, dne _____

Podpis starša: _____