



OŠ FRANA METELKA ŠKOCJAN
ŠKOCJAN 51
8275 ŠKOCJAN

P R I J A V A **V ODDELEK JUTRANJEGA VARSTVA** **PRED POUKOM**

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

svojega otroka _____,
(ime in priimek otroka)

učen-ca (ko) _____ razreda devetletke

v šolskem letu _____, **v oddelek jutranjega varstva.**

Jutranje varstvo potrebujem s pričetkom ob _____ uri.

Razlog:

Škocjan, dne _____ Podpis starša: _____