



OŠ FRANA METELKA ŠKOCJAN  
ŠKOCJAN 51  
8275 ŠKOCJAN

## P R I J A V A V ODDELEK PODALJŠANEGA BIVANJA

Podpisani \_\_\_\_\_ **prijavljam**  
(ime in priimek starša)

svojega otroka \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka)

učen-ca (ko) \_\_\_\_\_ razreda devetletke

v šolskem letu \_\_\_\_\_, **v oddelek podaljšanega bivanja.**

Moj otrok bo v oddelku podaljšanega bivanja od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ URE.

Škocjan, dne \_\_\_\_\_ Podpis starša: \_\_\_\_\_