



OSNOVNA ŠOLA FRANA METELKA ŠKOCJAN
ŠKOCJAN 51
8275 ŠKOCJAN
Tel: 07 38 46 600

V P I S

Podpisani/-a _____
(ime in priimek starša)

želim vpisati svojega otroka _____,

rojenega _____, stanujočega _____,

v _____ razred **Osnovne šole Frana Metelka Škocjan**

v šolskem letu _____, z dnem _____.

V preteklem šolskem letu je obiskoval šolo _____.

Učbenike in delovne zvezke bom uredil:

- a) v šoli, preko učbeniškega sklada, delovne zvezke preko naročilnice
- b) sam
- c) že imamo urejeno

Tel. številka, na kateri sem dosegljiv: _____

Škocjan, dne _____ Podpis starša: _____

Vpis prevzel strokovni delavec: _____