



Osnovna šola n. h. Maksa Pečarja
Črnuška cesta 9, 1231 Ljubljana Črnuče, Slovenija
tel.: +386 1 5896-312
e-pošta: osmakspecar@guest.arnes.si

VL O G A

STARŠEV ZA NAPOVEDANO ODSOTNOST OD POUKA NAD 5 DELOVNIH DNI

(ime in priimek starša/skrbnika, naslov)

Spodaj podpisani starši/skrbniki za otroka _____,
(ime in priimek otroka)

ki obiskuje _____ razred Osnovne šole n. h. Maksa Pečarja, v skladu s Pravili
šolskega reda zaprošamo za odsotnost otroka NAD 5 DNI v času
od _____ do _____, kar je _____ šolskih dni,
zaradi _____

(navedite vzrok za odsotnost od pouka)

S podpisom izjavljamo, da bo otrok v dogovoru z učiteljem/učiteljico sam nadoknadil
manjkajočo snov.

(podpis starš/skrbnika)

_____, _____
(kraj) (datum)

Opomba: Vlogo je potrebno oddati razredniku **najmanj 3 delovne dni** pred
načrtovano odsotnostjo!

.....

SOGLASJE RAVNATELJICE

Na osnovi določil Pravil šolskega reda Osnovne šole n. h. Maksa Pečarja je
učencu/učenki _____ dovoljena odsotnost od pouka v
trajanju _____ dni.

V _____, dne _____
Ravnateljica: Nataša Sitar