

V L O G A
staršev za napovedano odsotnost

Podpisani/a _____ prosim, če je lahko moj sin/hči _____,
učenec/ka _____ razreda OŠ _____ odsoten/a od pouka od _____ do _____
oziroma _____ šolskih dni.

V _____, dne _____

Podpis staršev/skrbnika:

Na osnovi določil Pravil šolega reda je učencu/učenki dovoljena odsotnost od pouka v trajanju _____ dni.

Razredničarka
(Ravnatelj/ica)
