



IZPIS iz programa podaljšanega bivanja

Podpisani _____ sporočam, da
učenec/ka _____, ki obiskuje ____ . ____ razred,
z dnem, _____ ne bo več vključen/a v oddelek podaljšanega bivanja.

Datum: _____

Podpis starša/skrbnika: _____

Če po njen obrazec vrnete učitelju v oddelku podaljšanega bivanja.