



POOBLASTILO za prevzem otroka

Ime in priimek starša/skrbnika: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____

Elektronski naslov za prejemanje obvestil (lahko e-mail obeh staršev):

Podpisani/a za prevzem mojega otroka _____,
v šolskem letu _____ učenca/ko _____. _____ razreda, pooblaščam naslednje
osebe:

PROSIM NAPIŠITE RAZMERJE DO OTROKA (babica, dedek, teta,...)

- _____
- _____
- _____
- _____

Točna ura odhoda: _____

Datum: _____ Podpis starša/skrbnika: _____

Če po njen obrazec vrnete učitelju v oddelku poda šolanega hvanja.