

PREPIS OTROKA NA OS ZBORA ODPOSILANCEV KOČEVJE

Spoštovani starši!

Vsakega otroka, ki se želi vpisati na našo šolo, smo zelo veseli. Prosim vas, da daste s svojim podpisom spodaj soglasje, da ste pripravljeni posredovati podatke, ki jih potrebujemo zaradi lažje organizacije ob prepisu.

Peter Pirc, l. r.
Ravnatelj**MATIČNA ŠT.:****Datum vpisa na OŠZO:****Datum zaključka na prejšnji šoli:****Osnovni podatki o otroku:****UČENEC BO VKLJUČEN:** _____ (razred, oddelek), **RAZREDNIK:** _____

Ime in priimek otroka: _____

Rojstni datum otroka: _____ EMŠO otroka: _____

Kraj in država rojstva: _____

Državljanstvo: _____

Naslov bivališča v Kočevju: _____

Obvezna je priloga potrdila Upravne enote o začasnem ali stalnem bivališču v našem šolskem okolišu.**Podatki o prejšnjem šolanju:**

Ime in naslov šole: _____

Razred, ki ga otrok obiskuje v tem šol. letu: _____

(če gre za prešolanje med šol. letom)

Razred, ki ga je otrok obiskoval v prejšnjem šol. letu: _____

(če gre za prešolanje ob koncu šol. leta)

Obvezni izbirni predmeti, ki jih je otrok obiskoval na prejšnji šoli: _____

Neobvezni izbirni predmeti, ki jih je otrok obiskoval na prejšnji šoli: _____

Ali ima otrok odločbo o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami: DA NE

Ali je vaš otrok nadarjen (na podlagi opravljenih testov): DA NE (ustrezno obkrožite)

Podatki, pomembni za šolanje na OŠ Zbora odposlancev Kočevje:

Otrok bo v podaljšanem bivanju: a. do 13.00 ure, b. do 13.50 ure, c. do 14.40 ure,
d. do 15.30 ure,* e. NE POTREBUJE (ustrezno obkrožite)

Otrok bo v jutranjem varstvu: : a. od 5.40 ure**, b. od 6.30 ure, c. od 7.00 ure dalje,
d. NE POTREBUJE (ustrezno krožite)

*Podaljšano bivanje je najdlje do 15.30 ure.

** Jutranje varstvo se prične ob 5.40 uri.

Otrok bo naročen na malico: DA NE

Otrok bo naročen na popoldansko malico: DA NE

Otrok bo naročen na kosilo: DA NE

Učenec bo imel učbenike iz šolske knjižnice (učbeniški sklad): DA NE (ustrezno obkrožite)

Izbirni predmeti, ki jih bo imel učenec na naši šoli: _____

Podatki, pomembni za varnost vašega otroka:

Navedite zdravstvene posebnosti, katerih poznavanje je nujno za delo z učencem in njegovo varnost. (Sem vpišete tudi morebitne diete, za katere je potrebna posebna organizacija malice. Posebnih kosil šola ne nudi.)

Navedite tudi morebitne druge posebnosti otroka.

Podatki o starših:

Mati Ime in priimek	Oče Ime in priimek
Bivališče:	Bivališče:
Tel. št.:	Tel. št.:

Kočevje, dne _____ Podpis matere: _____

Kočevje, dne _____ Podpis očeta: _____