



Osnovna šola Benedikt
Šolska ulica 2
2234 Benedikt

<http://www.os-benedikt.si>
E-mail: info@os-benedikt.si

VLOGA STARŠEV ZA ODLOŽITEV ŠOLANJA OTROKA

Spodaj podpisani /-a _____, s prebivališčem v
(ime in priimek staršev)

_____, prosim za odložitev šolanja
(stalni naslov staršev)

mojega otroka _____, rojenega _____, s
(ime in priimek otroka)

stalnim bivališčem v _____, ki bi v šolskem letu
(stalni naslov otroka)

_____ glede na šolski okoliš obiskoval 1. razred OŠ Benedikt.

Menim, da otrok še ni pripravljen za vstop v šolo zaradi:

Vlogi prilagam mnenje zdravnika oz. ustrezne zdravstvene službe, kjer je otrok obravnavan (logoped, psiholog ...).

Hkrati soglašam, da si komisija za ugotavljanje pripravljenosti v Osnovni šoli Benedikt, ki jo imenuje ravnatelj šole, pridobi vse potrebne podatke o otroku, na osnovi katerih bo odločala o odložitvi šolanja: oceno in mnenje zdravnika, vzgojiteljice v skupini, ki jo otrok obiskuje, in svetovalne službe v vrtcu.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____