



# **SOGLASJE** o prihajanju in odhajanju v šolo brez spremstva

***v devetletni osnovni šoli***

Podpisani/podpisana \_\_\_\_\_  
(starši/zakoniti zastopnik otroka)

\_\_\_\_\_  
(prebivališče)

soglašam, da moj otrok \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

rojen \_\_\_\_\_, ki v šolskem letu \_\_\_\_\_ obiskuje 1. \_\_\_\_\_ razred  
(datum rojstva)

\_\_\_\_\_  
Osnovne šole Ledina, Komenskega 19, 1000 Ljubljana  
(ime in sedež šole)

prihaja v šolo in odhaja iz nje brez spremstva.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev oz.  
zakonitega zastopnika

\_\_\_\_\_

opomba: Soglasje izpolnijo starši učencev 1. razreda devetletne osnovne šole, ki ob vstopu v šolo še niso stari sedem let.

