

## POTRDITEV IZPISA OTROKA IZ ŠOLE

Podpisani/a \_\_\_\_\_,

naslov \_\_\_\_\_ izjavljam, da moj

otrok \_\_\_\_\_, datum rojstva \_\_\_\_\_,

EMŠO \_\_\_\_\_, ne bo več obiskoval Osnovne šole Elvire

Vatovec Prade – Koper, Pobeška cesta 52, Koper od dne \_\_\_\_\_

dalje zaradi \_\_\_\_\_.

Kraj, datum:

Podpis starša: