

Izjemni odhod učenca iz RaP

Obrazec se izpolnjuje za vsak dan za vsakega otroka posebej. Za daljše obdobje prosimo, da se obrnete na mojca.behin@osbp.si.

Ime učenca:		
Priimek učenca:		
Oddelek:		
Datum izjemnega odhoda:		
Ura izjemnega odhoda:		
Samostojni odhod: <i>(ne velja za učence 1. razreda)</i>	Da	Ne
Oseba, ki bo prevzela otroka: <i>(če ne bo odšel samostojno)</i>		

Datum podpisa:	Ime in priimek starša oz. skrbnika: <i>(tiskano)</i>	Podpis:
----------------	---	---------

Izjemni odhod učenca iz RaP

Obrazec se izpolnjuje za vsak dan za vsakega otroka posebej. Za daljše obdobje prosimo, da se obrnete na mojca.behin@osbp.si.

Ime učenca:		
Priimek učenca:		
Oddelek:		
Datum izjemnega odhoda:		
Ura izjemnega odhoda:		
Samostojni odhod: <i>(ne velja za učence 1. razreda)</i>	Da	Ne
Oseba, ki bo prevzela otroka: <i>(če ne bo odšel samostojno)</i>		

Datum podpisa:	Ime in priimek starša oz. skrbnika: <i>(tiskano)</i>	Podpis:
----------------	---	---------