



Osnovna šola Ob Dravinji
Slovenske Konjice

**SOGLASJE DRUGEGA STARŠA
OB VPISU OTROKA NA OŠ OB DRAVINJI**

Podpisani/a _____ se strinjam, da bo moj otrok
_____, rojen _____,
stanujoč _____,
v šolskem letu _____ vključen v _____ razred OŠ Ob Dravinji,
Ulica Dušana Jereba 1, 3210 Slovenske Konjice.

Kraj in datum:

Podpis starša:
