



Osnovna šola Ob Dravinji
Slovenske Konjice

SOGLASJE ZA VPIS V 1. RAZRED OŠ OB DRAVINJI SLOVENSKE KONJICE, POŠ TEPANJE

Podpisani oče/mati _____
(ime in priimek očeta/matere)

se strinjam, da oče/mati _____
(ime in priimek očeta/matere)

vpiše otroka _____
(ime in priimek otroka)

**v 1. razred OŠ Ob Dravinji Slovenske Konjice (POŠ Tepanje) za šolsko leto
2025/2026, tudi v mojem imenu.**

Kraj in datum: _____

Podpis: _____