



**VLOGA ZA NAPOVEDAN IZOSTANEK OD POUKA NAD 5 DNI**

Starši/skrbniki \_\_\_\_\_,

(ime in priimek staršev/skrbnikov)

naslov \_\_\_\_\_

prosimo za odobritev izostanka mojemu otroku

\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ razreda.

(ime in priimek otroka)

Otrok bo manjkal od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Vzrok izostanka: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Moj otrok bo zamujeno učno snov nadoknadil sam s pomočjo staršev.

Datum:

\_\_\_\_\_

Podpis staršev/skrbnikov:

\_\_\_\_\_