



OSNOVNA ŠOLA POLJE

Zaloška cesta 189
1260 Ljubljana Polje

IZPIS iz programa podaljšanega bivanja

Podpisani _____ sporočam,
da učenec/ka _____, ki obiskuje ____ . ____ razred,
z dnem _____ ne bo več vključen/a v oddelek podaljšanega bivanja.

Ustrezno obkrožite.

- a) Učenec /ka bo po končanem pouku odšel/a sam/a domov.
- b) Učenec/ka bo po pouku odšel/a sam/a na kosilo in domov.

Podpis starša / skrbnika:

Datum: _____

Izpolnjen obrazec vrnite učitelju v oddelku podaljšanega bivanja.