



OSNOVNA ŠOLA POLJE

Zaloška cesta 189
1260 Ljubljana Polje

ODHOD iz programa podaljšanega bivanja PO KOSILU

Podpisani _____ sporočam,
da bo učenec/ka _____, ki obiskuje ____ . ____ razred,
z dnem _____ iz podaljšanega bivanja odhajal/a po kosilu sam/a domov.

Podpis starša / skrbnika:

Datum: _____

Izpolnjen obrazec vrnite učitelju v oddelku podaljšanega bivanja.