

POOBLASTILO O PREVZEMU OTROKA IZ ŠOLE

Podpisani/ -a _____ (ime in priimek starša),

stanujoč/-a _____,

pooblašcam,

1. _____ (_____)
(ime, priimek) (sorodstveno razmerje)

2. _____ (_____)
(ime, priimek) (sorodstveno razmerje)

3. _____ (_____)
(ime, priimek) (sorodstveno razmerje)

4. _____ (_____),
(ime, priimek) (sorodstveno razmerje)

da bodo v šolskem letu 2018/2019 v primeru moje odsotnosti prevzele in spremljale mojega

otroka _____, roj. _____,

na poti v šolo ali domov.

V _____, dne _____

Podpis staršev:
