



OSNOVNA ŠOLA KARLA DESTOVNIKA-KAJUHA ŠOŠTANJ
Koroška cesta 7, 3325 Šoštanj
TEL. 03 898-66-00 FAX. 03 898-66-40
podračun: 01326-6000000395

VPRAŠALNIK OB VPISU ŠOLSKIH NOVICEV za 2016/2017

Ime in priimek otroka: _____

Vrtec in vzgojiteljica: _____

Jutranje varstvo od (možno od 5.45 ure dalje): _____

Kako bo otrok prihajal v šolo, spremstvo _____

Učbeniški sklad: DA NE

Oddelek podaljšanega bivanja, možno do 15.30, vpišite do kdaj _____

Bratje, sestre: _____

Posebnosti glede družine: _____

Zdravstvene posebnosti: _____

Druge opombe staršev, opažanja: _____

Morebitne želje, vprašanja glede šole: _____

Podpis starša: