

**OSNOVNA ŠOLA CERKNO**

Bevkova ulica 26

5282 Cerkno

*Tel.: 05/372 90 00*

*Fax: 05/377 57 90*

*e-pošta:* *info@os-cerkno.si*

**VLOGA ZA NAPOVEDANO ODSOTNOST OD POUKA**

Spoštovani/a *(ime in priimek razrednika)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Prosim Vas, če je lahko moj/a sin/hči *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek učenca/učenke)* odsoten/odsotna od pouka v času od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis starša oz. zakonitega zastopnika učenca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_