

PROŠNJA ZA VPIS V JUTRANJE VARSTVO V IZJEMNIH PRIMERIH
(za učence razredne stopnje, ki imajo utemeljen razlog)

ime in priimek staršev

naslov

telefonska številka staršev

OŠ Simona Jenka Kranj
Ulica XXXI. divizije 7a
4000 Kranj

Zadeva: Prošnja za vpis v jutranje varstvo za šolsko leto **2026/27** za otroka :

ime in priimek

razred v šolskem letu 2026/27

VAŠA PROŠNJA S TEHTNO UTEMELJITVIJO.
(Napišite tudi **od kdaj naprej** bo vaš otrok potreboval jutranje varstvo.)

kraj, datum:

vaš podpis