

Osnovna šola Griže
in
POŠ Liboje



Griže 1a, 3302 Griže
tel.: (03) 620 92 40
faks: (03) 620 92 48

SOGLASJE k individualnemu odhajanju iz šole

Podpisani _____ soglašam, da

moj otrok _____, učenec ____ razreda,

odhaja iz šole sam ob

(Navedite točne dneve in ure, pazite na A in B urnik!)

S tem prevzemam vso odgovornost za njegovo varnost.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev: _____

Osnovna šola Griže
in
POŠ Liboje



Griže 1a, 3302 Griže
tel.: (03) 620 92 40
faks: (03) 620 92 48
