|  |  |
| --- | --- |
| logo | Tel.: 5008 170  Faks: 5008 180  E-pošta: [tajnistvo.osljhs@guest.arnes.si](mailto:tajnistvo.osljhs@guest.arnes.si) |

DOVOLJENJE ZA IZREDNI ODHOD IZ PODALJŠANEGA BIVANJA

Učenec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum izrednega odhoda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Učenec odide sam: DA NE (V spremstvu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Podpis staršev ali skrbnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_