



## VLOGA STARŠEV ZA ODLOŽITEV ŠOLANJA OTROKA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_, s prebivališčem  
(ime in priimek starša oz. zakonitega zastopnika)  
\_\_\_\_\_, prosim za odložitev šolanja mojega otroka  
(naslov stalnega ali začasnega prebivališča)  
\_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem  
(ime in priimek otroka)  
\_\_\_\_\_, ki bi v šol. letu \_\_\_\_\_ glede na šolski  
okolje obiskoval 1. razred OŠ Tončke Čeč Trbovlje.

Menim, da otrok še ni pripravljen za vstop v šolo zaradi:

---

---

---

---

---

Vlogi prilagam mnenje zdravnika oz. ustrezne zdravstvene službe, kjer je otrok obravnavan (logoped, psiholog ...). Hkrati soglašam, da si komisija za ugotavljanje pripravljenosti v OŠ Tončke Čeč Trbovlje, ki jo imenuje ravnateljica šole, pridobi vse potrebne podatke o otroku, na osnovi katerih bo odločala o odložitvi šolanja: ocena in mnenje zdravnika, vzgojiteljice v skupini, ki jo otrok obiskuje, in svetovalne službe v vrtcu.

\_\_\_\_\_  
(podpis starša oz. zakonitega zastopnika)

Kraj in datum: \_\_\_\_\_