



Srednja zdravstvena šola Ljubljana, Poljanska cesta 61

PROŠNJA ZA KASNEJŠI PRIHOD/PREDČASNI ODHOD

OD ORGANIZIRANE VZGOJNO-IZOBRAŽEVALNE DEJAVNOSTI

Podpisana/-i _____ mati/oče/skrbnik _____
(tiskane črke - ime in priimek matere ali očeta ali skrbnika) (tiskane črke -ime in priimek dijaka/-inje)

iz _____ razreda Srednje zdravstvene šole Ljubljana, prosim, da mojemu otroku dne _____ (datum dejavnosti) dovolite **kasnejši prihod/predčasen odhod** (obkrožite) od načrtovane vzgojno- izobraževalne dejavnosti.

Moj otrok bi se skupini pridružil _____
(mesto prihoda na dejavnost)

bi skupino zapustil _____
(mesto odhoda od dejavnosti)

Izjavljam, da je učitelj spremljevalec za mojega otroka odgovoren od trenutka, ko se kasneje skupini priključi oz. do trenutka, ko skupino predčasno zapusti, in da odgovornost za kasnejši prihod/predčasen odhod otroka sprejemam sam/-a:

V _____, dne _____ Podpis matere/očeta/skrbnika: _____



Srednja zdravstvena šola Ljubljana, Poljanska cesta 61

PROŠNJA ZA KASNEJŠI PRIHOD/PREDČASNI ODHOD

OD ORGANIZIRANE VZGOJNO-IZOBRAŽEVALNE DEJAVNOSTI

Podpisana/-i _____ mati/oče/skrbnik _____
(tiskane črke - ime in priimek matere ali očeta ali skrbnika) (tiskane črke -ime in priimek dijaka/-inje)

iz _____ razreda Srednje zdravstvene šole Ljubljana, prosim, da mojemu otroku dne _____ (datum dejavnosti) dovolite **kasnejši prihod/predčasen odhod** (obkrožite) od načrtovane vzgojno- izobraževalne dejavnosti.

Moj otrok bi se skupini pridružil _____
(mesto prihoda na dejavnost)

bi skupino zapustil _____
(mesto odhoda od dejavnosti)

Izjavljam, da je učitelj spremljevalec za mojega otroka odgovoren od trenutka, ko se kasneje skupini priključi oz. do trenutka, ko skupino predčasno zapusti, in da odgovornost za kasnejši prihod/predčasen odhod otroka sprejemam sam/-a:

V _____, dne _____ Podpis matere/očeta/skrbnika: _____