



## Osnovna šola Stična

Cesta občine Hirschaid 1, Ivančna Gorica  
tel: 01 7887 260, fax: 01 7887 265  
e-mail: tajnistvo@os-sticna.si

### VLOGA ZA IZPIS IZ EVIDENCE

Podpisani \_\_\_\_\_ prosim za prepis spričevala.

#### PODATKI

Ime in priimek učenca: \_\_\_\_\_

Rojstni datum učenca: \_\_\_\_\_

Razred, za katerega želim prepis: \_\_\_\_\_

Vzrok:

---

---

Telefonska številka oz. drugi kontakt, na katerega zavod sporoči, da je izpis pripravljen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja:

---