Vloga za napovedan izostanek

Starši/skrbniki _____,
(ime in priimek staršev /skrbnikov)

naslov _____,

prosimo za odobritev izostanka mojemu otroku

_____, iz _____razreda.
(ime in priimek otroka)

Otrok bo manjkal od _____ do _____ .

Vzrok izostanka (če izostanek traja več kot 5 dni): _____

_____

_____

_____

Moj otrok bo zamujeno učno snov nadoknadil sam.

Ptuj, _____ Podpis staršev/skrbnikov:

- - - -