



IME in PRIIMEK STARŠA: \_\_\_\_\_

IME in PRIIMEK UČENCA: \_\_\_\_\_

RAZRED in ODDELEK: \_\_\_\_\_

NASLOV: \_\_\_\_\_

ZADEVA: Vloga za koriščenje prostih dni

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_,

starši učenca/-ke \_\_\_\_\_,

prosimo za odobritev koriščenja \_\_\_\_\_ (število dni) prostih dni v času  
od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Ljubljana, \_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_

Odobril

Podpis razrednika: \_\_\_\_\_

Podpis ravnateljice: \_\_\_\_\_