



Priimek in ime otroka: _____

Rojstni datum: _____ EMŠO _____

Naslov bivališča:

Telefonska števila oz. številka. GSM:

E- naslov staršev:

VVO, ki ga obiskuje:

Prijavljen na OŠ (matična šola):

Vaši razlogi za vlogo:

[illegible]

V Ljubljani, _____

Podpis obeh staršev:

Vloge lahko pošljete na naslov: vpis@os-vv.si najkasneje do 07.03.2025.