



V L O G A
za odobritev napovedane odsotnosti od pouka

Podpisani/a _____ prosim za odobritev
• napovedane odsotnosti od pouka za _____,
učenca/ko _____ razreda od _____ do _____ oziroma _____
šolskih dni.

Datum: _____ Podpis staršev/skrbnika: _____

Izpolni razrednik/razredničarka

• Učencu/učenki je dovoljena odsotnost od pouka v trajanju _____ dni.

Razrednik/razredničarka
