

**Odhodi in spremstva iz podaljšanega bivanja**

Moj otrok _____, učenec _____ razreda, enota _____, bo v šol. letu 2022/23
(ime in priimek otroka) (razred, oddelek) (A, T, Ž, J, K)

odhajal iz podaljšanega bivanja (obkrožite in dopolnite):

PONEDELJEK	TOREK	SREDA	ČETRTEK	PETEK
a) sam ob ____ uri. ali b) s spremstvom.	a) sam ob ____ uri. ali b) s spremstvom.	a) sam ob ____ uri. ali b) s spremstvom.	a) sam ob ____ uri. ali b) s spremstvom.	a) sam ob ____ uri. ali b) s spremstvom.

Navedite osebe, ki bodo prihajale po otroka, njihov odnos z vašim otrokom (npr. dedek, sosed, stric..., v primeru bratov/sester navedite njihovo starost).

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Telefonske številke, na katerih ste dosegljivi v času, ko je otrok v podaljšanem bivanju:

_____	_____	_____
Mati / oče / skrbnica / skrbnik	Mati / oče / skrbnica / skrbnik	druge osebe

Vaše sporočilo učitelju podaljšanega bivanja:

Samo za DE Adamičeva:

Izpolnjujejo samo starši učencev, ki v času podaljšanega bivanja obiskujejo Glasbeno šolo Grosuplje, ki se izvaja na enoti. Označite uro odhoda na dejavnost in uro prihoda, če se vrne v podaljšano bivanje.

PONEDELJEK	TOREK	SREDA	ČETRTEK	PETEK
Odide ob ____ uri.	Odide ob ____ uri.	Odide ob ____ uri.	Odide ob ____ uri.	Odide ob ____ uri.
Se vrne ob ____ uri.	Se vrne ob ____ uri.	Se vrne ob ____ uri.	Se vrne ob ____ uri.	Se vrne ob ____ uri.
Se ne vrne v PB.	Se ne vrne v PB.	Se ne vrne v PB.	Se ne vrne v PB.	Se ne vrne v PB.

Prosimo, da se seznanite z določilom 87. člena Zakona o pravilih cestnega prometa.

Ime in priimek (tiskano): _____

Kraj in datum: _____

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika: _____

