



Osnovna šola  
dr. IVANA KOROŠČA BOROVNICA  
Paplerjeva 15  
1353 Borovnica  
tel.: 01/75-72-500  
e-naslov: os-borovnica@guest.arnes.si

**OBVESTILO O IZOBRAŽEVANJU NA DOMU  
v šolskem letu**

Podpisani/podpisana

(starši/zakoniti zastopnik otroka)

s prebivališčem

(naslov prebivališča)

vas obveščam, da se bo moj otrok

(ime in priimek)

rojen

v šolskem letu

izobraževal na domu.

(datum rojstva)

\* Otrok v šolskem letu

obiskuje

razred

Osnovne šole

(ime in sedež šole)

\*(izpolniti za učence, ki že obiskujejo OŠ)

\*\* Otrok je bil v mesecu februarju

vpisan v 1. razred

Osnovne šole

(ime in sedež šole)

\*\* (izpolniti za učence, ki so vpisani v 1. razred OŠ)

Izobraževanje na domu bo potekalo v

(kraj izobraževanja)

Ime in priimek oseb, ki bodo otroka poučevale:

**Podpisani/podpisana izjavljam, da sem seznanjen/a z načinom in pogoji izobraževanja na domu za mojega otroka.**

**Zavežujem se, da bo moj otrok opravljal predpisano ocenjevanje znanja v rokih, določenih s šolskim koledarjem.**

Kraj in datum:

Podpis staršev/zakonitega zastopnika