



**Lesično 5b, 3261 Lesično**

E-pošta: [o-lesicno.ce@guest.arnes.si](mailto:o-lesicno.ce@guest.arnes.si)

Tel.:03/8002700, Faks:03/8002710, Davčna številka: 68680210



Datum: \_\_\_\_\_

## PROŠNJA ZA KORIŠČENJE PROSTIH DNI

(ime in priimek starša/skrbnika, naslov)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spodaj podpisani starši/skrbniki za otroka \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka)

ki obiskuje \_\_\_\_\_ razred Osnovne šole Lesično, zaprošamo za odsotnost otroka  
od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_, kar je \_\_\_\_\_ šolskih dni.

Starši/skrbniki s svojim podpisom jamčimo, da bo otrok sam nadoknadil manjkajočo snov.

Podpis starša/skrbnika:

\_\_\_\_\_

### Pojasnilo

OŠ Lesično v skladu s 53. členom *Zakona o osnovni šoli* učencu omogoča odsotnost od pouka, ne da bi starši sporočili vzrok izostanka, če njegov izostanek vnaprej napovejo, vendar ne več kot pet dni v šolskem letu. Izostanek starši napovejo vsaj 5 delovnih dni pred odsotnostjo. Starši/skrbniki s svojim podpisom jamčijo, da bo učenec/učenka sam nadoknadil manjkajočo snov.