



# Vpisni list

Podatki o otroku		
Ime in priimek	Šolsko leto	
	Datum rojstva	Spol
Kraj in država rojstva	EMŠO	
Prebivališče	Državljanstvo	
Zdravstvene posebnosti, katerih poznavanje je nujno za delo z učencem in njegovo varnost		
Do sedaj vpisan (šola, razred)	Razlog prešolanja	

Podatki o starših	
Oče	Mati
Ime in priimek	Ime in priimek
Prebivališče	Prebivališče
Telefonska številka za nujna sporočila	Telefonska številka za nujna sporočila

Podatki o skrbnikih ali drugih osebah, pri katerih je otrok v oskrbi	
Ime in priimek	Ime in priimek
Prebivališče	Prebivališče
Telefonska številka za nujna sporočila	Telefonska številka za nujna sporočila