|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSNOVNA ŠOLA HAJDINA**  Sp. Hajdina 24, 2288 Hajdina  http://www.os-hajdina.si |  | 🕻 02/788-1260  🖨 02/788-1261  o-hajdina.mb@guest.arnes.si |

**PRIJAVNICA UČNA POMOČ**

Starš oz. skrbnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ najavljam prihod mojega otroka

(ime in priimek)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_ v šolo od **25. maja 2020** dalje.

(ime in priimek) razred, oddelek

Učenec se bo vključil v:

DOPOLNILNI POUK DA NE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navedite razlog, če otrok pouka ne bo obiskoval, npr. po kriterijih RSK zdravstveno ogrožen,…)

Obkrožite predmet, pri katerem bo dopolnilni pouk obiskoval oz. pri katerem predmetu zaznavate težave v razumevanju obravnavane snovi.

* **MAT**
* **SLJ**
* **TJA**
* Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

URE DSP, KI JIH IZVAJAO UČITELJI DA NE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navedite razlog, če otrok pouka ne bo obiskoval, npr. po kriterijih RSK zdravstveno ogrožen,…)

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

Ime in priimek starša oz. skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vljudno prosimo, da prijavnico pošljete najkasneje do srede, 20. 5. 2020 svojemu razredniku na elektronski naslov oziroma na drug ustaljen način komunikacije.