



Ime in priimek otroka: _____, razred _____

1. Otrok bo zaradi zdravstvenih omejitev ostal doma: DA NE (obkrožite)
(V primeru, da ste odgovorili z **DA**, na naslednja vprašanja **ne odgovarjajte**).

2. Otrok bo obiskoval jutranje varstvo – samo 1. razred: DA OD _____
NE (obkrožite)

(PRIPOROČILO: ker ne bo dovoljeno združevanje otrok, prosimo, da otroka v skladu z vašimi možnostmi v šolo pripeljete pred pričetkom pouka, brez vključitve v jutranje varstvo).

3. Otrok bo po pouku ostal v podaljšanem bivanju: DA NE (obkrožite)

Če ste obkrožili DA, označite, do katere ure:

13.00	do 13.50	do 14.20	do 15.10	do 16.00

(PRIPOROČILO: ker ne bo dovoljeno združevanje otrok, prosimo, da otroka v skladu z vašimi možnostmi v šoli prevzamete do 16.00).

4. Pri šolski prehrani bomo za malico in kosilo upoštevali že obstoječe prijave. Navedite le, če bo vaš otrok jedel zajtrk (1. razred) in popoldansko malico:

Zajtrk (1. razred) DA NE

Popoldanska malica DA NE

5. Otrok bo zjutraj potreboval jutranji šolski prevoz iz smeri _____ DA ob _____ NE

6. Otrok bo ob odhodu potreboval šolski prevoz v smer _____ DA ob _____ NE

7. Otrok bo odhajal domov v spremstvu: _____

8. Otrok bo odhajal domov sam: DA NE

Datum: _____

Podpis staršev/skrbnikov: