



IZJAVA ZDRUŽENE POLOŽNICE

Podpisani starš/skrbnik, _____

želim, da na eni položnici združite otroke:

Priimek in ime _____ razred _____

Priimek in ime _____ razred _____

Priimek in ime _____ razred _____

Priimek in ime _____ razred _____

Datum: _____ Podpis: _____