



OSNOVNA ŠOLA
Sveti
TOMAŽ
2258 Sv. TOMAŽ
S v. T o m a ž 11
Tel.: Fax: 02 719 51 05

(ime, priimek, naslov staršev)

(kraj, datum)

(ime in priimek razredničarke/razrednika)

OPRAVIČILO

Spoštovani!

Učenec/-ka _____ iz ____ razreda je bil/-a v času
od _____ do _____ odsoten/-a zaradi

Prosim, da mu/ji izostanek opravičite. Najlepša hvala in lepo pozdravljeni.

(podpis staršev)

Opravičilo mora biti izročeno razredničarki/razredniku najkasneje 5 dni po prihodu učenca/učenke v šolo.