

Osnovna šola Simona Gregorčiča Kobarid  
**ODDELEK PODALJŠANEGA BIVANJA**  
Šol. l. 2022/23

Spoštovani starši učencev podaljšanega bivanja!

Prosimo vas, da zaradi organizacije dela v PB in zaradi varnosti vaših otrok na spodnji obrazec za vsak dan vpisete, kdaj, kako in s kom bo vaš otrok odhajal domov. Označite tudi, katere dneve bo vaš otrok na ksilu v šoli.

Vpišite krožke oziroma interesne dejavnosti, ki potekajo v času podaljšanega bivanja (glasbena šola, pevski zbor, plesni tečaj, verouk, šport ...), za katere so že znani urniki. Kasneje, ko bodo znani vsi urniki dejavnosti vaših otrok, boste imeli možnost spodnji obrazec dopolniti oziroma popraviti.

Podaljšano bivanje poteka od 11.30 do 16.00. Zaradi lažjega zagotavljanja dela vas prosimo, da otroci odhajajo iz OPB **pred** pričetkom nove ure PB (11.30, 12.20, 13.30, kadarkoli po 14.30).

Starši prvošolce ob dogovorjeni uri počakate pred matično učilnico, ostale učence pa ob dogovorjeni uri počakate pri igrišču z umetno travo ali pred šolo.

Obrazec naj vaš otrok odda svoji razredničarki do **5. 9. 2022.**

---

Ime in priimek učenca: \_\_\_\_\_ Razred: \_\_\_\_\_

Če bo učenec/učenka odhajala domov v spremstvu, vas prosimo, da napišete, **kdo** ga/jo bo spremljal (npr. oče Janez Novak, mama Marija Novak, dedek Franc Novak ...).

Mojega otroka bo na poti do doma spremljal-a \_\_\_\_\_

---

---

Prosimo vas tudi, da napišete **telefonsko številko**, na katero ste dosegljivi v času, ko je vaš otrok v PB z **vašim imenom** \_\_\_\_\_

---

Če bi nas radi na katero stvar o vašem otroku še posebej opozorili, to napišite spodaj (alerгije, zdravila, posebnosti v zvezi s prehrano ...):

---

---

IME PRIIMEK UČENCA: \_\_\_\_\_ RAZRED \_\_\_\_\_

|            | KOSILO |    | KROŽEK, DEJAVNOST, KI JO OBISKUJEM V ČASU PB |       | PODALJŠANO BIVANJE ZAPUŠČAM OB |     |       |           |
|------------|--------|----|--|-------|--------------------------------|-----|-------|-----------|
|            | da     | ne | krožek                                       | kdaj? | ČAS                            | sam | kombi | spremstvo |
| PONEDELJEK |        |    |  |       |                                |     |       |           |
| TOREK      |        |    |  |       |                                |     |       |           |
| SREDA      |        |    |  |       |                                |     |       |           |
| ČETRTEK    |        |    |  |       |                                |     |       |           |
| PETEK      |        |    |  |       |                                |     |       |           |

Podpis staršev: \_\_\_\_\_

Podatki o otroku bodo varovani v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov in internim Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov v OŠ Simona Gregorčiča Kobarid.

Hvala, ker ste nam zaupali otroka v oddelek podaljšanega bivanja.

Učitelji OPB