



ŠOLSKI CENTER POSTOJNA  
SREDNJA ŠOLA

---

---

---

podatki starša (ime in priimek, naslov)

## VLOGA ZA ODOBRITEV VEČDNEVNE ODSOTNOSTI

Podpisan/-a \_\_\_\_\_ prosim za odobritev odsotnosti  
sina/hčerke \_\_\_\_\_, dijaka/-inje \_\_\_\_\_  
oddelka, v času od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_, zaradi

---

---

Seznanjen/-a sem z določili šolskih pravil, ki urejajo opravičevanje odsotnosti. Dijak/-inja zaradi odsotnosti nima pravice do prilagoditev pouka ali ocenjevanja znanja in da smo starši dolžni poskrbeti za opravičilo odsotnosti razredniku po vrnitvi dijak/-inje k pouku.

Podpis starša: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_