**PRIJAVA NA VKLJUČENOST UČENCA V RAZŠIRJEN PROGRAM**

Prosimo vas za posredovanje informacij, ki bodo pomembne za organizacijo dela v šoli od 18. maja 2020.

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. Razredniku otroka je potrebno predložiti mnenje zdravnika).**

1. **Otrok bo obiskoval jutranje varstvo**: DA 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).*

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

Če ste obkrožili DA, zapišite do katere ure: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(PRIPOROČILO: ker ne bo dovoljeno združevanje otrok, prosimo, da pridete po otroka v skladu z vašimi možnostmi po zaključenem pouku).*

1. Otrok bo v šoli jedel naslednje obroke (obkrožite):

* zajtrk,
* malico,
* kosilo,
* popoldansko malico.

1. Otrok bo potreboval avtobusni prevoz: DA NE (obkrožite)

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_