



WALDORFSKA ŠOLA MARIBOR
Valvasarjeva 75, 2000 Maribor

VPISNI LIST

Spodaj podpisana _____

(ime in priimek obeh staršev oz. skrbnikov otroka)

vpisujem/va svojega otroka _____

(ime in priimek otroka)

rojenega (datum): _____

v kraju in državi: _____

EMŠO št.: _____

v šolskem letu 201 ___ / 201 ___ v _____. **razred** devetletnega waldorfskega osnovnošolskega programa Waldorfska šola Maribor.

Otrok je obiskoval vrtec/šolo: _____

Stalno prebivališče/naslov staršev:

Telefonska številka: _____ (mama) _____ (oče)

Elektronski naslov: _____ (mama)

_____ (oče)

Razlog za vpis na WŠ: -

-

-

Datum: _____ Podpis (obeh) staršev: _____