

WALDORFSKA ŠOLA LJUBLJANA
OE SAVINJA
Ulica Ivanke Uranjek 6
3310 Žalec

VPISNI LIST

Spodaj podpisana (ime in priimek obeh staršev/skrbnikov):

vpisujem/va otroka (ime in priimek otroka):

rojena: _____ EMŠO: _____ davčna št.: _____

rojen v kraju, državi: _____

s stalnim naslovom: _____

z začasnim naslovom: _____

v šolskem letu 20___/20___ v ___ razred devetletnega waldorfskega izobraževalnega programa Waldorfske šole Ljubljana, OE Waldorfska šola in vrtec Savinja.

Otrok je obiskoval vrtec/šola:

	mati	oče
ime, priimek	_____	_____
telefonska št.	_____	_____
elektronski naslov	_____	_____
EMŠO	_____	_____
davčna št.	_____	_____
stalni naslov	_____	_____
začasni naslov	_____	_____

Razlog za vpis na waldorfsko šolo

Datum: _____ Podpis obeh staršev: _____

Izpolnjeno prijavnico pošljite na tajnistvo@waldorf-savinja.si ali po pošti. Šola potrebuje vse zgoraj zahtevane podatke za interno obdelovanje v skladu z GDPR.