**VLOGA ZA DODELITEV DOSTOPA DO OFFICE 365**

Spodaj podpisani starš ali skrbnik učenca OŠ Dolenjske Toplice, prosim za dodelitev dostopa do Office 365 za učenca OŠ Dolenjske Toplice.

Ime in priimek učenca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razred\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek staršev ali skrbnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum vloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S podatki bom odgovorno ravnal.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis učenca:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis staršev ali skrbnikov:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***­­­­­­­­­­­­Izpolni šola***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov učenca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum odobritve dostopa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ravnateljica:*

*Maja Bobnar*