

IZJAVA

Starš oziroma skrbnik z naslednjimi podatki:

Ime in priimek starša ali skrbnika:

(napišite čitljivo, kot je navedeno na uradnem dokumentu)

Naslov: _____

Davčna številka starša ali skrbnika: _____

E-naslov: _____

Izjavljam, da na podlagi prvega odstavka 30. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS 86/2004) šola

(navedite naziv šole)

omogoči elektronski dostop do podatkov iz e-redovalnice, ki se nanašajo na otroka (ocene, opravičeni/neopravičeni izostanki, prehrana itd).

Želim elektronski dostop za otroka (ali za več otrok na isti šoli):

Ime, priimek in oddelek: _____

Izjavljam, da bom do e-redovalnice dostopal preko portala www.lopolis.si z uporabo digitalnega kvalificiranega potrdila. Hkrati soglašam, da sem pripravljen(a) komunicirati po elektronski poti z razrednikom/razredničarko ter drugimi učitelji/profesorji v primerih, ko bo to potrebno.

Kraj _____, datum _____

Podpis starša ali skrbnika