

## 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](http://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