

VLOGA ZA OPROSTITEV OBISKOVANJA IZBIRNIH PREDMETOV

Podpisani/podpisana _____

(ime in priimek starša/zakonitega zastopnika otroka)

(prebivališče)

vlagam prošnjo, da moj otrok _____

(ime in priimek učenca)

rojen, _____, ki v šolskem letu _____ obiskuje _____

(datum rojstva)

(šolsko leto)

(razred)

OŠ J. Hudalesa Jurovski Dol, oproščen sodelovanja pri izbirnih predmetih:

- a) v celoti
- b) pri eni uri tedensko

(ustrezno obkrožite)

Kot dokazilo o obiskovanju glasbene šole z javno veljavnim programom bom priložil/-a potrdilo o vpisu za šolsko leto, za katerega uveljavljam oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov. Rok za oddajo vloge z ustrezno prilogo je 5. 9. v tekočem šolskem letu.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev oz.
zakonitega zastopnika
