

## Vloga za oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov

Podpisani/podpisana \_\_\_\_\_

(starši/ zakonit zastopnik otroka)

\_\_\_\_\_  
(prebivališče)

prosim, da bo moj otrok \_\_\_\_\_

(ime in priimek)

rojen, \_\_\_\_\_, ki v šolskem letu 2017/18 obiskuje \_\_\_\_\_ razred

(datum rojstva)

OSNOVNE ŠOLE PRESTRANEK v šolskem letu **2018/19**

**v celoti**      **pri eni uri tedensko**      (ustrezno obkrožite)

oproščen sodelovanja pri izbirnih predmetih.

Kot dokazilo o obiskovanju glasbene šole z javno veljavnim programom prilagam potrdilo o vpisu za šolsko leto, za katerega uveljavljam oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika: