

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 2018/19 obiskuje _____ razred

(datum rojstva)

OSNOVNE ŠOLE PRESTRANEK v šolskem letu **2019/20**

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: