**Vloga za oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov**

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

(starši/ zakonit zastopnik otroka)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(prebivališče)

prosim, da bo mojotrok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime in priimek)

rojen, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki v šolskem letu 2019/20 obiskuje \_\_\_\_\_\_\_\_razred

 (datum rojstva)

OSNOVNE ŠOLE PRESTRANEK v šolskem letu **2020/21**

**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: