

Vloga za oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov

Podpisani/podpisana _____
(starši/ zakonit zastopnik otroka)

(prebivališče)

vlagam prošnjo, da je moj otrok _____
(ime in priimek)

rojen, _____, ki v šolskem letu _____ obiskuje _____
(datum rojstva) (tekoče šolsko leto) (razred, oddelek)

OŠ Škofljica, v šolskem letu _____, oproščen sodelovanja pri izbirnih
(naslednje šolsko leto)

predmetih:

1. **v celoti,**
2. **pri eni uri tedensko** (ustrezno obkrožite).

Kot dokazilo o obiskovanju glasbene šole z javnim veljavnim programom bom priložil/-a Potrdilo o vpisu za šolsko leto za katerega uveljavljam oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov. Rok za oddajo potrdila je JUNIJ tekočega šolskega leta.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev
oz. zakonitega zastopnika:
