
Vloga za oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov

Podpisani/podpisana

(starši/ zakonit zastopnik otroka)

prosim, da bo moj otrok

(ime in priimek)

rojen, _____, ki v šolskem letu 2021/22 obiskuje _____ razred
(datum rojstva)

OSNOVNE ŠOLE PRESTRANEK bo v šolskem letu **2022/23**

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

opuščen 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: