**Vloga za oprostitev obiskovanja obveznih izbirnih predmetov**

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

(starši/ zakonit zastopnik otroka)

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

 (ime in priimek)

rojen, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki v šolskem letu 2023/24 obiskuje \_\_\_\_\_\_\_\_razred

 (datum rojstva)

OSNOVNE ŠOLE PRESTRANEK bo v šolskem letu **2024/25**

**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: