



VLOGA ZA OPROSTITEV OBISKOVANJA IZBIRNIH PREDMETOV

Podpisani/podpisana _____
(starši/zakoniti zastopnik učenca)

(prebivališče)

vlagam prošnjo, da je moj otrok

(ime in priimek)

rojen, _____, ki v šolskem letu _____ obiskuje _____
(datum rojstva) (datum, oddelek)

OŠ Oskarja Kovačiča Škofije, v šolskem letu _____, oproščen sodelovanja pri
izbirnih predmetih (ustrezno obkrožite):

1. v celoti

2. pri eni uri tedensko

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:
