



VLOGA ZA OPROSTITEV OBISKOVANJA OBVEZNIH IZBIRNIH PREDMETOV

Podpisani/podpisana _____

(starši/ zakonit zastopnik otroka)

(prebivališče)

vlagam prošnjo, da je moj otrok _____

(ime in priimek)

rojen, _____, ki v šolskem letu _____ obiskuje _____ razred

(datum rojstva)

(ime in sedež šole)

v šolskem letu 2024/2025 v **celoti** oziroma v **obsegu ene ure tedensko** (ustrezno obkrožite) oproščen sodelovanja pri izbirnih predmetih.

Kot dokazilo o obiskovanju glasbene šole z javno veljavnim programom se bo dodalo potrdilo o vpisu za šolsko leto, za katerega uveljavljam oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov.

Podpis staršev

oz. zakonitega zastopnika:

Kraj in datum: _____
