



VLOGA ZA OPROSTITEV SODELOVANJA OTROKA PRI IZBIRNIH PREDMETIH

Priimek in ime otroka: _____

Rojstni datum: _____

Razred: _____

Spodaj podpisana oče/mama/skrbnik _____,
prosim za oprostitev obiskovanja obveznih izbirnih predmetov za svojega
otroka, v šolskem letu 2024/2025 v obsegu:

a) ENE URE TEDENSKO

b) V CELOTI (dve uri)

Podpis staršev oz. skrbnikov:

Priloga :

- Potrdilo o vpisu v glasbeno šolo