

IME IN PRIIMEK STARŠEV:

NASLOV BIVALIŠČA:

OŠ Pesnica

Pesnica pri Mariboru 44

2211 Pesnica pri Mariboru

VLOGA ZA OPROSTITEV OBISKOVANJA IZBIRNIH PREDMETOV

Podpisani/podpisana _____,

(starši/zakoniti zastopnik otroka)

_____,

(prebivališče)

vlagam prošnjo, da je moj otrok _____,

(ime in priimek)

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

v šolskem letu _____ v **CELOTI** oz. **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. zakonitih zastopnikov:
