

Ime in priimek staršev

Naslov stalnega bivališča

Osnovna šola Col
Col 35
5273 Col

Vloga za oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih

Podpisani/podpisana _____
(starši/ zakoniti zastopnik otroka)

(prebivališče)

vlagam prošnjo, da je moj otrok _____ ,
(ime in priimek)

rojen _____ ,
(datum rojstva)

v šolskem letu 2020/2021 oproščen sodelovanja pri izbirnih predmetih (ustrezno obkrožite):

- a) v celoti
- b) eno uro tedensko

Kot dokazilo o obiskovanju glasbene šole z javnim veljavnim programom prilagam Potrdilo o vpisu za šolsko leto za katerega uveljavljam oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov.

Kraj in datum:

Podpis staršev
oz. zakonitih zastopnikov:

Priloga: Potrdilo o vpisu