

Vloga za oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov

Podpisani/podpisana

_____ (starši/ zakonit zastopnik otroka)

_____ (prebivališče)

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

rojen, _____, ki bo v šolskem letu _____ obiskoval _____ razred
(datum rojstva)

Osnovne šole Komen, Komen 61a, 6223 KOMEN

(ime in sedež šole)

a) v celoti oz.

b) pri eni uri tedensko oproščen sodelovanja pri izbirnih predmetih.

(ustrezno obkrožite)

Kot dokazilo o obiskovanju glasbene šole z javno veljavnim programom
prilagam potrdilo o vpisu.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev
oz. zakonitega zastopnika:

Obvezna priloga: Potrdilo o vpisu v glasbeno šolo

Predlog je podan v skladu z 2. in 3. odstavkom 52. Člena ZOŠ (Ul. RS, 81/06, 102/07, 107/10, 87/2011, 40/12-ZUJF, 63/13)