Podpisani/podpisana

(starši/zakoniti zastopnik otroka)

(prebivališče)

da je moj otrok

(ime in priimek)

prosim,

rojen

(datum rojstva)

, ki bo v šolskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_obiskoval

razred

šole

(ime in sedež šole)

(datum rojstva)

oproščen obiskovanja ene ure dveh ur izbirnih predmetov (ustrezno obkrožite).

Prošnji prilagam potrdilo o vpisu v glasbeno šolo z javno veljavnim programom.

Osnovna šola Radlje ob Dravi, Koroška cesta 17, Radlje ob Dravi

Kraj in datum:

Podpis staršev oz.

zakonitega zastopnika

**VLOGA** za oprostitev izbirnih predmetov

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |