



Vloga za oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov

Podpisani/a _____,
(starši/zakoniti zastopniki otroka)

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

rojen/a _____, v šolskem letu 20__/20__ oproščen/a sodelovanja pri izbirnih predmetih:

- v celoti
- pri eni uri tedensko.

(ustrezno obkrožite)

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:
