



Osnovna šola Dobravlje
Dobravlje 1
5263 Dobravlje

Ime in priimek staršev oz. zakonitih zastopnikov:

Kraj in hišna številka:

Pošta:

**VLOGA ZA OPROSTITEV SODELOVANJA PRI IZBIRNIH PREDMETIH V ŠOLSLEM LETU
202_/202_**

Spodaj podpisani starši učenke/učenca _____,
ime in priimek učenke/učenca

rojena _____, stanujočega _____,
datum rojstva naslov bivališča

ki bo v šolskem letu 202_/202_ obiskoval/a _____, prosimo za oprostitev sodelovanja
razred in oddelek

pri pouku izbirnih predmetov našega otroka zaradi obiskovanja glasbene šole (*ustrezno
označite*):

- v celoti (oproščen sodelovanja pri pouku izbirnih predmetov v obsegu 2 ur tedensko),
- delno (oproščen sodelovanja pri pouku izbirnih predmetov v obsegu 1 ure tedensko).

Kraj in datum: _____

Podpis staršev: _____

Obvezna priloga:

- Potrdilo o vpisu v glasbeno šolo