

## Vloga za oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih

Podpisani/podpisana \_\_\_\_\_ (starši/ zakoniti zastopnik otroka),

vlagam prošnjo za oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih za mojega otroka:

- ime in priimek \_\_\_\_\_, rojen/a \_\_\_\_\_ (datum rojstva),  
v naslednjem šolskem letu bo obiskoval/a \_\_\_\_\_ (razred, oddelek)  
OŠ Simona Gregorčiča Kobarid.

Obkroži ustrezno:

1. Moj otrok bo obiskoval glasbeno šolo in ne bo izbral izbirnih predmetov .
2. Moj otrok bo obiskoval glasbeno šolo in bo izbral eno uro izbirnega predmeta.

Kot dokazilo o obiskovanju glasbene šole z javno veljavnim programom, bomo do 15. junija predložili Potrdilo o vpisu v glasbeno šolo za naslednje šolsko leto.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_