**V L O G A**

za oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih

Vlagatelj-ica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ želim uveljavljati

oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih v šolskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

za mojega otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki bo v naslednjem

šolskem letu obiskoval \_\_\_\_\_\_\_\_ razred.

Želim, da je moj otrok oproščen sodelovanja pri izbirnih predmetih (*obkroži ustrezno*)

 **DELNO** (1 ura tedensko) **V CELOTI**

Obrazložitev:

Moj otrok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

bo v naslednjem šolskem letu obiskoval glasbeno šolo z javno veljavnim programom, kar dokazujem s priloženim potrdilom o vpisu.

Ljubljana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis vlagatelja-ice:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_