



OSNOVNA ŠOLA
VODMAT

Ljubljana, Potrčeva 1



Ustanoviteljica
Mestna občina
Ljubljana



ZDRAVA ŠOLA



VLOGA

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 vlagatelj-ice:
