**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),

bo v naslednjem šolskem letu obiskoval/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (razred, oddelek)

OŠ Dušana Muniha na Mostu na Soči.

Obkroži številko pred ustreznim odgovorom:

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_