



## Vloga za oprostitev sodelovanja pri pouku izbirnih predmetov

Podpisani/podpisana

\_\_\_\_\_ (starši/skrbniki otroka)

\_\_\_\_\_ (prebivališče)

prosim, da je moj otrok, \_\_\_\_\_ ,  
(ime in priimek)

rojen \_\_\_\_\_ , v šolskem letu 2023/2024 učenec/-ka \_\_\_\_\_ - razreda  
(datum rojstva) (razred, oddelek)

OŠ Riharda Jakopiča, Derčeva ulica 1, Ljubljana, oproščen sodelovanja pri  
pouku izbirnih predmetov:

a) v celoti (dve uri tedensko)                      b) delno (pri eni uri tedensko).

Kot dokazilo o obiskovanju glasbene šole z javno veljavnim programom prilagam Potrdilo o vpisu v glasbeno šolo za šolsko leto, za katerega uveljavljam oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov.

Priloga (obvezno): **potrdilo o vpisu v glasbeno šolo.**

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

Podpis staršev ali skrbnika:

\_\_\_\_\_