

\_\_\_\_\_

*(ime in priimek staršev/zakonitih zastopnikov)*

\_\_\_\_\_

*(stalno prebivališče)*

Datum: \_\_\_\_\_

OSNOVNA ŠOLA GORNJA RADGONA

Prežihova 1

9250 Gornja Radgona

## **ZADEVA: Vloga za uveljavljanje pravice do oprostitve pouka obveznih izbirnih predmetov v osnovni šoli**

Podpisani starši/zakoniti zastopniki \_\_\_\_\_

*(ime in priimek starša/zakonitega zastopnika)*

učenca \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ razreda želimo, da

*(ime in priimek učenca)*

je hči/sin v šolskem letu 2024/25 oproščen/-a pouka obveznih izbirnih predmetov

**v celoti / delno.**

*(ustrezno obkrožite)*

Podpis staršev/zakonitih zastopnikov:

\_\_\_\_\_

**Opomba: Vlogi je potrebno priložiti potrdilo o vpisu v glasbeno šolo v šolskem letu 2024/25.**