
(Ime in priimek staršev oz. skrbnikov)

(Stalno prebivališče)

Datum: _____

OŠ ŠMARTNO V TUHINJU
Šmartno 27
1219 Laze v Tuhinju

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

Podpisani _____ starši učenca _____

iz _____ razreda želimo, da je v šolskem letu _____ hči / sin
oproščen(a) pouka pri izbirnih predmetih v **celoti / eno uro tedensko** (ustrezno
podčrtaj) zaradi obiskovanja glasbene šole z javno veljavnim programom.

Podpis staršev:

**OPOMBA: Vlogi je potrebno priložiti potrdilo o vpisu v glasbeno šolo
(v začetku šolskega leta)**