



OŠ talcev Dravograd, Trg 4. julija 64, 2370 Dravograd

Datum: _____

ZADEVA: PROŠNJA ZA OPROSTITEV OBISKOVANJA IZBIRNEGA PREDMETA

Spodaj podpisan-a _____ prosim, da opravičite mojemu otroku _____, ki obiskuje _____ razred, obiskovanje pouka izbirnega predmeta v šolskem letu 2023/24, ker obiskuje Glasbeno šolo _____ z javno veljavnim programom.

Želim, da se mojemu otroku opraviči pouk izbirnega predmeta v obsegu (obkroži):

- 1 šolsko uro
- 2 šolski uri

Lep pozdrav.

Podpis starša:
