OŠ Koprivnica
Koprivnica 2, 8282 Koprivnica
07 49 76 900
info@os-koprivnica.si
www.os-koprivnica.si

VLOGA ZA OPROSTITEV SODELOVANJA PRI OIV

V ŠOLSKEM LETU _____

Spodaj podpisani starši učenca/ učenke: _____,
(ime in priimek)

rojenega _____, stanujočega _____,
(datum rojstva) *(naslov bivališča)*

ki bo v šolskem letu _____ obiskoval ___. razred,

na podlagi **52. člena ZOŠ** prosimo za oprostitev sodelovanja pri 1 (eni) uri pouku OIV – obveznih izbirnih vsebin v naslednjem šolskem letu.

Podpis staršev / zakonitega zastopnika:

_____ _____

Kraj, datum: _____

Priloga:

POTRDILO (izpolni glasbena šola)

Izjavljamo, da je učenec/učenka _____, rojen _____,
ime in priimek učenca

stanujoč _____, v šolskem letu _____
naslov bivališča

vpisan/a v JAVNOVELJAVNI PROGRAM _____
naslov programa

GLASBENE ŠOLE _____.
naziv glasbene šole

Kraj, datum: _____

Ravnatelj/ica:

_____

Žig:

Podpis:

_____

Vlogi je obvezno potrebno priložiti tudi Potrdilo o vpisu v glasbeno šolo.