



k u l t u r n a š o l a



OSNOVNA ŠOLA
VIDEM
Videm pri Ptiju 47
2284 Videm pri Ptiju

Telefon: (02) 761 94 10
Fax: (02) 761 94 11
e-mail: info@solavidem.si
www.solavidem.si

Vloga za oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov

Podpisani/a _____,
(starši/zakoniti zastopniki otroka) (prebivališče)

vlagam prošnjo, da bo moj otrok _____,
(ime in priimek)

rojen/a _____, v šolskem letu 20____/20____ oproščen/a sodelovanja pri
izbirnih predmetih:

- v celoti
- pri eni uri tedensko.
(ustrezno obkrožite)

Kot **dokazilo o obiskovanju glasbene šole z javno veljavnim programom** prilagam potrdilo o
vpisu za šolsko leto, za katerega uveljavljam oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov.

Kraj in datum:

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov
