

**VLOGA**  
**za oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih**

Vlagatelj-ica (mati, oče, skrbnik) \_\_\_\_\_,  
želim uveljavljati oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih v šolskem letu 2014/15  
za mojega otroka \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ razreda.

V šolskem letu 2014/15 bo obiskoval glasbeno šolo z javno veljavnim programom  
\_\_\_\_\_ (naziv šole).

Želim, da je moj otrok oproščen sodelovanja pri izbirnih predmetih *(obkrožite ustrezno)*

DELNO (1 ura tedensko)

V CELOTI (2 uri tedensko)

Ljubljana, \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja-ice: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Opomba:**

*Potrdilo o vpisu v glasbeno šolo z javno veljavnim programom za šolsko leto 2014/15  
posredujte pomočnici ravnateljice Nataliji Halič Porzio najkasneje do 31. 8. 2014.*