

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

Vlagatelj-ica (mati, oče, skrbnik) \_\_\_\_\_,  
želim uveljavljati oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih v šolskem letu 2015/16  
za mojega otroka \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ razreda.

V šolskem letu 2015/16 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 2015/16  
posredujte pomočnici ravnateljice Nataliji Halič Porzio **najkasneje do 31. 8. 2015.***