

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

Vlagatelj/-ica (mati, oče, skrbnik) \_\_\_\_\_

želim uveljavljati oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih v šolskem letu 2017/18

za učenca/-ko \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ razreda.

V šolskem letu 2017/18 bo obiskoval/-a glasbeno šolo z javno veljavnim programom

\_\_\_\_\_ (naziv šole).

Želim, da je učenec/-ka oproščen/-a sodelovanja pri izbirnih predmetih:

- a) DELNO (1 ura tedensko).
- b) V CELOTI (2 uri tedensko).

Prosimo, ustrezno obkrožite.

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

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

**Opomba:**

*Potrdilo o vpisu v glasbeno šolo z javno veljavnim programom za šolsko leto 2017/18 posredujte svetovalni delavki Sabini Jurič Šenk najkasneje do 31. 8. 2017.*