
(ime in priimek staršev/zakonitih zastopnikov)

(stalno prebivališče)

Datum: _____

OSNOVNA ŠOLA GORNJA RADGONA

Prežihova 1

9250 Gornja Radgona

**ZADEVA: Vloga za uveljavljanje pravice do oprostitve pouka obveznih
izbirnih predmetov v osnovni šoli**

Podpisani starši/zakoniti zastopniki _____
(ime in priimek starša/zakonitega zastopnika)

učenca _____ iz _____ razreda želimo, da
(ime in priimek učenca)

je hči/sin v šolskem letu 2025/26 oproščen/-a pouka obveznih izbirnih predmetov

v celoti / delno.

(ustrezno obkrožite)

Podpis staršev/zakonitih zastopnikov:

Opomba: **Vlogi je potrebno priložiti potrdilo o vpisu v glasbeno šolo v šolskem letu 2025/26.**