



OSNOVNA ŠOLA  
MIROSLAVA VILHARJA  
POSTOJNA  
Trg padlih borcev 1 a  
6230 Postojna

IME, PRIIMEK STARŠEV:

\_\_\_\_\_  
NASLOV BIVALIŠČA:

### Vloga za oprostitev obiskovanja izbirnih predmetov

Podpisani/podpisana \_\_\_\_\_

(starši/ zakonit zastopnik otroka)

\_\_\_\_\_  
(prebivališče)

prosim, da bo moj otrok \_\_\_\_\_

(ime in priimek)

rojen, \_\_\_\_\_, ki v šolskem letu 2015/16 obiskuje \_\_\_\_\_ razred OSNOVNE

(datum rojstva)

ŠOLE MIROSLAVA VILHARJA POSTOJNA, Trg padlih borcev 1 a, v šolskem letu **2015/16** v  
**celoti pri eni uri tedensko** (ustrezno obkrožite) oproščen sodelovanja pri izbirnih  
predmetih.

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. zakonitega zastopnika:

\_\_\_\_\_