PROŠNJA ZA MENJAVO IZBIRNEGA PREDMETA

Podpisan(a) ……………………………………. želim, da otrok ……………………………………………. (ime in priimek), ……..…razred

zamenja izbirni predmet ……………………………………………………….

z izbirnim predmetom ………………………………………………………….

Razlog menjave: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kraj in datum: ………………… Podpis starša:……………………………

*Podpisano prošnjo oddate ge. B. Tomšič Premrl, pomočnici ravnatelja na el. naslov:* *blanka.tomsic-premrl@miroslav-vilhar.si* *do 15. septembra v tekočem šolskem letu. Prošnjo bomo upoštevali v okviru danih možnosti (število vpisanih učencev pri posameznih predmetih, ujemanje z obstoječim urnikom učenca…). Dokler prošnja ni rešena učenec obiskuje izbirni predmet na katerega se je prijavil.*