



OŠ LA Grosuplje
Tovarniška c. 14
1290 Grosuplje

V3

Vloga za spremembo izbirnih predmetov

Podpisana/podpisani _____,

prosim za spremembo izbirnih predmetov za svojega otroka oz. otroka, ki ga zastopam.

I. Podatki o učencu

Ime in priimek učenca: _____

Razred, oddelek: _____

Razrednik: _____

II. Zamenjava izbirnih predmetov

Izbrani predmet _____ želim zamenjati s predmetom _____.

Izbrani predmet _____ želim zamenjati s predmetom _____.

III. Prijava k neobveznemu izbirnemu predmetu

Želim obiskovati izbirni predmet _____.

IV. Odjava od dodatnega obveznega ali neobveznega izbirnega predmeta

Ne želim obiskovati izbranega izbirnega predmeta _____.

V primeru nejasnosti me lahko pokličete na telefonsko številko: _____

ali mi pišete na e-poštni naslov: _____.

Vlogo pošljite po elektronski pošti na naslov darja.krivec(at)oslag.si ali jo oddajte razredniku najkasneje **do srede, 18. 5. 2022.**

Datum:

Podpis starša oz. zakonitega zastopnika:
