



OSNOVNA ŠOLA POD GORO
SLOVENSKE KONJICE

Ime in priimek otroka: _____

Naslov: _____

Razred: _____

**SOGLASJE ZA OBISKOVANJE 3 UR IZBIRNIH PREDMETOV V ŠOLSLEM LETU
2024/2025**

Spodaj podpisani _____ soglašam, da ima moj
(ime in priimek starša, zakonitega zastopnika)

otrok _____ v šolskem letu 2024/2025 obiskuje **3 ure**
obveznih izbirnih predmetov na teden.

Kraji in datum:

Podpis staršev:
