



OSNOVNA ŠOLA POD GORO
SLOVENSKE KONJICE

Ime in priimek otroka: _____

Naslov: _____

Razred: _____

SOGLASJE ZA OBISKOVANJE 3 UR IZBIRNIH PREDMETOV V ŠOLSLEM LETU 2025/2026

Spodaj podpisani _____ soglašam, da moj

(ime in priimek starša, zakonitega zastopnika)

otrok _____ v šolskem letu 2025/2026 obiskuje **3 ure**

obveznih izbirnih predmetov na teden.

Kraji in datum:

Podpis staršev:
