



## SOGLASJE STARŠEV ZA 3 URE IZBIRNIH PREDMETOV

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ soglašam, da ima moj otrok  
\_\_\_\_\_, rojen \_\_\_\_\_,  
učenec \_\_\_\_\_ razreda v šolskem letu \_\_\_\_\_  
tri ure obveznih izbirnih predmetov.

Datum:

Podpis staršev: