



**SOGLASJE STARŠEV ZA 3 URE
OBVEZNIH IZBIRNIH PREDMETOV**

Spodaj podpisani _____ soglašam, da
(ime in priimek očeta/matere)

ima moj otrok _____, rojen _____
(ime in priimek otroka) *(dan, mesec, leto)*

učenec _____ razreda v šolskem letu **2020/2021**
(razred v šol. l. 2020/21)

tri ure obveznih izbirnih predmetov.

Datum:

Podpis staršev:
