



**VLOGA ZA ZAMENJAVO IZBIRNEGA PREDMETA OD 7. DO 9. RAZREDA
(podatke izpolnijo starši oziroma skrbniki)**

IME IN PRIIMEK UČENCA: _____, razred: _____

šolsko leto: _____

	PREPIS IZ IZBIRNEGA PREDMETA	VPIS V IZBIRNI PREDMET
1.		
2.		

Kraj in datum: _____

Podpis staršev: _____

**ODOBRITEV ZAMENJAVE IZBIRNEGA PREDMETA
(podatke izpolni šola)**

IME IN PRIIMEK UČENCA: _____, razred: _____

šolsko leto: _____

	PREPIS IZ IZBIRNEGA PREDMETA	VPIS V IZBIRNI PREDMET	VLOGI SE UGODI (DA/NE)
1.			
2.			

Opomba: Prošnji se ne ugodi zaradi neustreznega števila učencev v skupini.

Vlogo za zamenjavo izbirnega predmeta **oddate najkasneje do 30. 9. 2024, v tajništvo šole ali na elektronski naslov info@oslucija.si ali osebno prinesete v tajništvo.**
Vloge, ki bodo prispеле po 30. 9. 2024, ne bomo obravnavali.

Lucija, _____

Podpis: _____

žig