



Osnovna šola Šalovci

9204Šalovci 172 Šalovci

Telefon: 559-80-10 E-

pošta: o-salovci.ms@quest.arnes.si

Splet: www.os-salovci.si



Ime in priimek staršev: _____

Naslov: _____

Prošnja za oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih za učenca

_____ (ime in priimek učenca), ki v šolskem letu 2025/26 obiskuje

_____ razred OŠ Šalovci, je vzporedno vpisan/a v _____ razred oddelka za

_____ (inštrument) in _____ razred nauka o glasbi v Glasbeni

šoli _____.

Prosimo za oprostitev sodelovanja pri izbirnih predmetih v skladu z 2. in 3. odstavkom 52.

člena Zakona o OŠ (Uradni list RS, št. 81/06, 102/07, 107/10, 87/11, 40/12-ZUJF, 63/13, 46/16-ZOFVI-L).

Dokazilo o vpisu prilagamo.

Šalovci, dne _____

Podpis staršev:
