



Osnovna šola Oskarja Kovačiča

## **SOGLASJE K IZBORU TREH UR OBVEZNIH IZBIRNIH PREDMETOV**

Podpisana/podpisani \_\_\_\_\_ soglašam, da moj  
otrok \_\_\_\_\_,  
učenka/učenec \_\_\_\_\_ razreda, v šolskem letu **2024/2025** izbere  
**tri ure izbirnih predmetov** tedensko.

Podpis staršev oz. skrbnikov: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_