



OSNOVNA ŠOLA POD GORO  
SLOVENSKE KONJICE

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_

**SOGLASJE ZA OBISKOVANJE 3 UR IZBIRNIH PREDMETOV V ŠOLSLEM LETU  
2023/2024**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ soglašam, da ima moj  
(ime in priimek starša, zakonitega zastopnika)

otrok \_\_\_\_\_ v šolskem letu 2023/2024 obiskuje **3 ure**  
**obveznih izbirnih predmetov na teden.**

Kraji in datum:

\_\_\_\_\_

Podpis staršev:

\_\_\_\_\_