




Osnovna šola Domžale
Bistriška 19
1230 Domžale

 (01) 724 00 81
Spletni naslov www.os-domzale.si
e-pošta os-domzale@guest.arnes.si

VPIS UČENCA K IZBIRNEMU PREDMETU

_____ iz _____ razreda, bi se rad/a vpisal/a
(ime in priimek učenca/učenke) (oddelek)

k izbirnemu predmetu _____
(ime izbirnega predmeta)

O vpisu k novemu izbirnemu predmetu smo starši seznanjeni in se s spremembo strinjamo.

(Ime in priimek starša)

(podpis starša)

Učitelj, ki poučuje predmet, h kateremu bi se učenec vpisal:

Ime in priimek: _____

Podpis učitelja: _____

OPOMBA 1: V kolikor bi zaradi vpisa k izbirnemu predmetu nastala nova učna skupina, želja učenca ne more biti izpolnjena.

OPOMBA 2: Pogoji za vpis je podpis učitelja.

OPOMBA 3: Vpis je mogoč do 15. septembra.