



Marezige 33 A
6273 MAREZIGE
Telefon: 05 663 72 50
Elektronski naslov: info@osmarezige.si

SOGLASJE O VKLJUČITVI OTROKA

K URAM INDIVIDUALNE IN SKUPINSKE UČNE POMOČI

Podpisani/podpisana _____
(starši/zakoniti zastopniki otroka)

v skladu z 11. in 12. členom Zakona o osnovni šoli (Uradni list RS št.12/96 in 33/97),

soglašamo DA NE (USTREZNO OBKROŽITE)

z vključitvijo svojega otroka k uram individualne in skupinske učne pomoči, ki bo potekala v času pouka oziroma po dogovoru in jo bo izvajala

Soglasje velja za šolsko leto _____.

Ime in priimek otroka

rojen/a _____, v šolskem letu _____ obiskuje _____

razred OŠ Ivana Babiča – Jagra Marezige.

V primeru, da otrok ne obiskuje redno dopolnilnega pouka (v kolikor mu učitelj to svetuje), se individualno oz. skupinska pomoč prekine.

Marezige,

Podpis staršev/zakonitega zastopnika
