



OSNOVNA ŠOLA VIČ
Abramova 26, Ljubljana
Tel.:01/ 25-66-161,
e-naslov: os.vic@guest.arnes.si

SOGLASJE

Spodaj podpisani _____ soglašam, da ima moj otrok
_____, rojen _____, učenec ____ razreda v
šolskem letu _____ tri ure obveznih izbirnih predmetov.

Datum:

Podpis staršev:
