Spoštovani starši!

V skladu s 24. členom Zakona o osnovni šoli (U.L. RS 63/06 in spremembe) tudi v tem šolskem letu organiziramo **dopolnilni pouk za učence**. Vključitev v dopolnilni pouk kot obliko razširjenega programa osnovne šole je namenjena učencem, ki potrebujejo pomoč pri učenju oziroma pri predmetu ne dosegajo zastavljenih standardov znanja.

|  |  |
| --- | --- |
| K dopolnilnemu pouku iz predmeta |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| vabim vašega otroka |  | . Dopolnilni pouk |
|  | (ime in priimek, razred, oddelek) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| bo potekal |  | v učilnici |  | . |
|  | (dan, ura) |  |  |  |

Prosimo vas, da pred začetkom dopolnilnega pouka izpolnite spodnjo prijavnico in jo vrnete učitelju predmeta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ljubljana, |  |  |  |
|  |  |  | (podpis učitelja) |

**PRIJAVNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Spodaj podpisani/podpisana |  |
|  | (ime in priimek staršev oziroma skrbnikov) |

SOGLAŠAM NE SOGLAŠAM,

 (ustrezno obkrožite)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| da se moj otrok |  | ,učenec |  | razreda |
|  | (ime in priimek učenca) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| v šolskem letu |  | vključi v dopolnilni pouk |  | . |
|  |  |  | (ime predmeta) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domžale, |  |  |  |
|  |  |  | (podpis staršev oziroma skrbnikov) |