



Osnovna šola Domžale
Bistriška 19
1230 Domžale

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

PREPIS

UČENCA K DRUGEMU IZBIRNEMU PREDMETU

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

od izbirnega predmeta _____
(ime izbirnega predmeta iz katerega se izpisuješ),

in bi se rad/a vpisal/a k _____
(ime izbirnega predmeta iz katerega se vpisuješ),

S spremembo smo starši seznanjeni in se strinjamo.

(Ime in priimek starša)

(podpis starša)

Učitelj, ki poučuje predmet, od katerega bi se učenec izpisal:

Ime in priimek: _____

Podpis učitelja: _____

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

Ime in priimek: _____

Podpis učitelja: _____

OPOMBA 1: V kolikor bi zaradi spremembe učna skupina razpadla ali nastala nova, želja učenca ne more biti izpolnjena.

OPOMBA 2: Pogoji za prepis je podpis obeh učiteljev.

OPOMBA 3: Prepis je mogoč do 15. septembra.