



## SOGLASJE

### STARŠEV OZIROMA ZAKONITIH ZASTOPNIKOV UČENKE/UČENCA

Podpisani (starš oz. zakoniti zastopnik): \_\_\_\_\_

s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_

soglašam, da moj otrok (ime in priimek otroka) \_\_\_\_\_

učenec \_\_\_\_ razreda program/predmet \_\_\_\_\_ na OE Glasbena  
šola Konservatorija za glasbo in balet Ljubljana, opravi ure obveznega pouka v skladu s  
spodaj navedenimi termini nadomeščanj.

Datum

\_\_\_\_\_

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov

\_\_\_\_\_

**Ime in priimek učenke/učenca**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Pouk po urniku**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nadomestni termin**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OE Glasbena šola