|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **IZJAVA STARŠEV OZ. SKRBNIKOV** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PRIIMEK UČENCA/DIJAKA** | **IME UČENCA/DIJAKA** | **MATIČNA ŠOLA IN RAZRED, KI JO UČENEC/DIJAK OBISKUJE** | **JEZIK DOPOLNILNEGA POUKA** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Podpisani .....................................................................................(ime in priimek očeta, matere, skrbnika-ice) izjavljam, da je v okviru družine jezik komunikacije tudi ………………………………jezik in da ima/jo zgoraj navedeni učenec/ci, dijak/i že osnovno znanje ………………………………jezika. Hkrati se strinjam, da imenovani obiskuje/jo dopolnilni pouk ................................. jezika in kulture na ................................................... .......................................................... (ime šole).** | | | |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Datum: |  | Podpis: |  |  |  |