

SOGLASJE O VKLJUČITVI OTROKA K URAM INDIVIDUALNE IN SKUPINSKE UČNE POMOČI

V skladu z 11. in 12. členom Zakona o osnovni šoli (Uradni list RS št.12/96 in 33/97)

podpisani-a _____,
(starši/skrbniki)

naslov _____

soglašamo (ustrezno obkrožite) DA NE

z vključitvijo svojega otroka k uram individualne in skupinske učne pomoči, ki bo potekala v času
pouka oziroma po dogovoru in jo bo izvajala _____.

Soglasje velja za šolsko leto _____.

Ime in priimek otroka _____, rojen/a _____,

v šolskem letu _____ obiskuje _____ razred.

V primeru, da otrok ne obiskuje redno dopolnilnega pouka (v kolikor mu učitelj to svetuje), se individualno
oz. skupinska pomoč prekine.

Kraj in datum _____

Podpis staršev/skrbnikov _____