



OSNOVNA ŠOLA ADAMA BOHORIČA
Šolska cesta 29
8280 BRESTANICA
Telefon: 07 / 49 73 025

Datum: 2. 4. 2024

PRIJAVNICA: OBVEZNI IZBIRNI PREDMETI ZA 7. / 8. / 9. RAZRED (obkroži)

Ime in priimek učenca/učenke: _____

V šolskem letu **2024/2025** bom obiskoval/obiskovala naslednje izbirne predmete:

	IME IZBIRNEGA PREDMETA (2 ali 3 ure tedensko)
1.	
2.	
3.	
4.	Uveljavljal/a bom glasbeno šolo.

Podpis učenca/učenke:

Podpis staršev:
