|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ekonomska šola Murska Sobota, Srednja šola in gimnazija**  Noršinska ulica 13, 9000 Murska Sobota  Tel.: 02-521-34-00  E-mail: [info@ekonomska-ms.si](mailto:info@ekonomska-ms.si)  Spletna stran šole: <https://www.ekonomska-ms.si/> |

**VLOGA ZA OPROSTITEV SODELOVANJA PRI POUKU**

**IZ ZDRAVSTVENIH RAZLOGOV V ŠOL. LETU 2024/2025**

Ime in priimek dijaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Oddelek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov bivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razrednik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predlagam, da na osnovi potrdila zdravnika v **celoti / delno** *(ustrezno obkrožite)* oprostite

dijaka/dijakinjo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sodelovanja pri pouku

*(ime in priimek, oddelek)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pri prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v času

*(predmet)*  *(ime in priimek profesorja)*

od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v šolskem letu 2024/2025.

Prilagam fotokopijo potrdila z napotki zdravnika.

Lep pozdrav.

Podpis razrednika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_