

**PROŠNJA ZA OPROSTITEV SODELOVANJA PRI POUKU ŠPORTNE VZGOJE**

**Dijak/inja: Oddelek:**

Glede na zdravstvene težave prosim za (delno/v celoti)/zaradi statusa športnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oprostitev sodelovanja pri pouku športne vzgoje za obdobje (pol leta/celo šolsko leto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Kratka utemeljitev prošnje:**

**Prilagam dokazila (obkrožite):**

1. zdravniško potrdilo z navodili.

2. potrdilo o statusu športnika

.

**Podpis dijak -a/-inje:**  **podpis staršev:**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Izpolni šola*

*Dijakinji se sodelovanje od pouka ŠVZ* ***oprosti*** *(delno/v celoti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za obdobje*

*(pol leta/celo šolsko leto/oz. od-do) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Dijakinji se sodelovanje od pouka ŠVZ* ***ne oprosti.***

*V Ljubljani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Komisija za ugotavljanje upravičenost*