



ŠOLSKI CENTER SREDNJA ŠOLA ZA STROJNIŠTVO,  
LJUBLJANA KEMIJO IN VAROVANJE

## PROŠNJA ZA OPROSTITEV SODELOVANJA PRI POUKU ŠPORTNE VZGOJE

**Dijak/inja:**

**Oddelek:**

Glede na zdravstvene težave prosim za (delno/v celoti) \_\_\_\_\_  
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. drugo (navedite).

**Podpis dijaka/inje:**

**Podpis staršev:**

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

*Izpolni šola*

*Dijaku/inji 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 upravičenosti*