

O P R A V I Č I L O

za izostanek od pouka

Podpisani/a _____ prosim, če opravičite izostanek od
pouka mojemu otroku, _____, učencu/ki ____ . razreda
OŠ Dutovlje (*izpolni ustrezno – ali pod A ali pod B*),

A od dne _____ do vključno dne _____

zaradi _____

_____ .

B dne _____ naslednje šolske ure (*obkroži*) **1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.**

zaradi _____

_____ .

Podpis staršev:

V _____, dne _____ _____