

IZJAVA STARŠEV OZ. SKRBNIKOV

PRIIMEK UČENCA/DIJAKA	IME UČENCA/DIJAKA	MATIČNA ŠOLA IN RAZRED, KI JO UČENEC/DIJAK OBISKUJE	JEZIK DOPOLNILNEGA POUKA

Podpisani(ime in priimek očeta, matere, skrbnika-ice)
izjavljam, da je v okviru družine jezik komunikacije tudijezik in da ima/jo zgoraj
navedeni učenec/ci, dijak/i že osnovno znanjejezika. Hkrati se strinjam, da imenovani
obiskuje/jo dopolnilni pouk jezika in kulture na
..... (ime šole).

Datum:

Podpis: