

## IZJAVA STARŠEV OZ. SKRBNIKOV

| PRIIMEK UČENCA/DIJAKA | IME UČENCA/DIJAKA | MATIČNA ŠOLA<br>IN RAZRED,<br>KI JO UČENEC/DIJAK<br>OBISKUJE | JEZIK DOPOLNILNEGA<br>POUKA |
|-----------------------|-------------------|--|-----------------------------|
|                       |                   |  |                             |
|                       |                   |  |                             |
|                       |                   |  |                             |
|                       |                   |  |                             |

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

Datum:

Podpis: