

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

OŠ Antona Ukmarja Koper  
Pot v gaj 2  
6000 Koper

**Zadeva: Vloga za spremembo izbirnega predmeta**

Sin/hči \_\_\_\_\_, učenca/ke \_\_\_\_\_ razreda OŠ Antona Ukmarja Koper želi izbirni predmet \_\_\_\_\_ zamenjati za izbirni predmet \_\_\_\_\_, če je v tej skupini še prostor in je usklajen z urnikom.

\_\_\_\_\_  
(podpis staršev/ skrbnikov)