

## 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 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: