



OSNOVNA ŠOLA GABROVKA - DOLE

GABROVKA 30

1274 GABROVKA

01 89 71 242

o-gabrovka.lj@quest.arnes.si

Datum: 19. 4. 2019

SOGLASJE STARŠEV ZA IZVAJANJE POSKUSA

»Načrt poskusa Uvajanje tujega jezika v obveznem programu in preizkušanje koncepta razširjenega programa v osnovni šoli«

Izjavljam, da sem seznanjen-a z vsebino zgoraj navedenega poskusa, ki ga bo šola izvajala in soglašam, da se bo moj otrok (ime in priimek) _____ vključil v **izvajanje drugega tujega jezika v tretjem VIO** (7., 8. in 9. razred) osnovne šole, kot to določa poskus.

Kraj, _____

Zakoniti zastopnik učenke/učenca

Soglasje podpišejo starši oz. skrbniki učencev, ki bodo v šol. letu 2019/2020 obiskovali 7. razred osnovne šole. Soglasje velja do izteka poskusa.