



GLASBENA ŠOLA
BELTINCI

ZAVOD SV. CIRILA IN METODA

Št. vloge (izpolni šola): _____

MIROVANJE

Osební podatki učenca/učenke:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Ime in priimek starša: _____

STATUS MIROVANJA:

Dne _____ prosim za status mirovanja v obdobju od _____ do _____ za

zgoraj navedenega učenca, ki je v šolskem letu 20__/20__ vpisan v program /predmet

_____, razred: _____,

pri učitelju : _____, v Glasbeni šoli Beltinci v Zavodu svetega Cirila in Metoda.

Obrazložitev:

Datum: _____

Podpis: _____