
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(telefon/mobitel)

OSNOVNA ŠKOLA SUKOŠAN
Josipa Peričića 15, 23206 Sukošan

PREDMET: Zahtjev za ispis iz izbornog predmeta

Molim naslov da mom djetetu _____

(ime i prezime)

učeniku ____ . razreda, rođenom _____

(datum) (mjesto rođenja)

odobri ispis iz izbornog predmeta _____.

(naziv izbornog predmeta)

RODITELJ:

(vlastoručni potpisi)

U _____, dana _____

Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, učenik može prestati pohađati izborni predmet nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.