

\_\_\_\_\_  
ime i prezime podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
adresa stanovanja

\_\_\_\_\_  
telefon/mobitel

OSNOVNA ŠKOLA GRABRIK  
Bartula Kašića 15  
47000 Karlovac

**PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA**

Poštovani,

molim Vas da mom djetetu \_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

učeniku/ci \_\_\_\_\_ razreda, rođenom \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_  
(datum) (mjesto rođenja)

odobrite ispis s izbornog predmeta \_\_\_\_\_  
(naziv izbornog predmeta)

zbog \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

U Karlovcu \_\_\_\_\_ .

RODITELJ/SKRBNIK:

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

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