
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(broj telefona/mobitela i e-mail adresa)

OSNOVNA ŠKOLA GRABRIK

Bartula Kašića 15

47 000 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.