
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(telefon/mobitel)

Osnovna škola Jakovlje
Stubička cesta 2
Jakovlje

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____
(ime i prezime)

učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

odobri ispis s izbornog predmeta _____
(upisati naziv izbornog predmeta)

iz razloga _____

(navesti razlog ispisa)

U Jakovlju, _____
(vlastoručni potpis)

*Prema članku 27.stavku 3. 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 26. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.