

(ime, prezime, adresa roditelja/skrbnika)

Osnovna škola Vežica
Kvaternikova ulica 49
51000 Rijeka

Suglasnost za uključivanje učenika u izbornu nastavu

Ja, _____, roditelj učenika/ce
_____, učenika/ce _____ razreda, dajem suglasnost
da moje dijete pohađa izbornu nastavu predmeta _____.

U Rijeci, _____

(potpis roditelja/skrbnika)

Iz Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, čl. 27.:

(6) Učenik može prestat i pohađati nastavu izbornog predmeta 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.