
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

e- mail

OSNOVNA ŠKOLA VJENCESLAVA NOVAKA

VILE VELEBITA 15A, 10040 ZAGREB

UČITELJSKO VIJEĆE ŠKOLE

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da se mom djetetu _____
(ime i prezime)

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

odobri ispis iz izbornog predmeta _____
(naziv izbornog predmeta)

zbog _____
(razlog ispisa)

U Zagrebu, _____.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

(vlastoručni potpis)

Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, učenik može prestatu 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.