
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

**OSNOVNA ŠKOLA RETKOVEC
ALEJA JAVORA 2
10 040 ZAGREB**

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA

Poštovani,

molim Vas da mom djetetu _____
(ime i prezime)

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

odobrite ispis iz izbornog predmeta _____
(naziv izbornog predmeta)

zbog _____

U Zagrebu, _____,

RODITELJ:

(vlastoručni potpis)

Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 68/18, 98/19,64/20), učenik može prestati 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.