
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa podnositelja zahtjeva)

(broj telefona/mobitela podnositelja zahtjeva)

Učiteljsko vijeće OŠ Bedekovčina

Ljudevita Gaja 13

49221 Bedekovčina

PREDMET: Zamolba za ispis iz izbornog predmeta _____

(navesti naziv izbornog predmeta)

Molim navedeni naslov da mojem djetetu _____, učeniku ____
(ime i prezime učenika)

razreda, rođenom _____, odobri ispis
(datum i mjesto rođenja)

iz izbornog predmeta _____.
(navesti naziv izbornog predmeta)

Razlog zbog kojeg tražim ispis iz izbornog predmeta je: _____

U _____, dana _____.

Potpis roditelja/skrbnika:

Prema članku 27., stavku 6. 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 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.