
ime i prezime roditelja /skrbnika

adresa stanovanja

telefon/mobitel

**UČITELJSKO VIJEĆE
OŠ OCA PETRA PERICE, MAKARSKA
Slavonska ul. 41, 21300 Makarska**

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA

Poštovani,

molim Vas da mom djetetu _____
(ime i prezime)

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

odobrite ispis iz izbornog predmeta _____
(naziv izbornog predmeta)

zbog _____

Prilozi: _____

U Makarskoj, _____,

RODITELJ:

(vlastoručni potpis)

Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 68/18), 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.