
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

OSNOVNA ŠKOLA CVJETNO NASELJE
Cvjetna cesta 17
Zagreb

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu -----,
(ime i prezime)

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

odobri ispis s izbornog predmeta-----
(upisati naziv izbornog predmeta)

iz razloga-----.
(navesti razlog ispisa)

U Zagrebu _____,

vlastoručni potpis