
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/ mobitel

Osnovna škola grofa Janka Draškovića
Vrapčanska 7
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

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