
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

OSNOVNA ŠKOLA OSTROG

Učiteljsko vijeće

Put Sv. Lovre 2

KAŠTEL LUKŠIĆ

ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____
(ime i prezime)

učeniku _____ razreda, odobri upis izbornog predmeta _____
(naziv izbornog predmeta)

od školske godine _____ .

U Kaštel Lukšiću, _____ godine

Potpis roditelja / staratelja:

Napomena:

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi članak 27. st. (5) Predmeti koji se izvode izbornu obvezni su tijekom cijele školske godine za sve učenike koji se za njih opredijele. Učenik bira izborni predmet ili izborne predmete pri upisu u prvi razred ili najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu. Za uključivanje učenika u izbornu nastavu potrebna je pisana suglasnost roditelja.