
Ime i prezime podnositelja zahtjeva

Adresa stanovanja

Telefon/mobitel

OSNOVNA ŠKOLA „STJEPAN RADIĆ“

Domaćinska 1, Božjakovina

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)

Božjakovina, _____

Vlastoručni potpis