\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime i prezime roditelja ili staratelja)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adresa i broj telefona)*

Solin,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Osnovna škola Vjekoslava Paraća

 **S o l i n**

**Učiteljsko vijeće**

**PREDMET: Zahtjev za prestankom pohađanja izborne nastave**

Sukladno članku 27. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi podnosim Učiteljskom vijeću zahtjev za prestankom pohađanja izborne nastave iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u školskoj godini za učenika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(ime i prezime učenika)*

Obrazloženje:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(potpis roditelja ili staratelja)*

*Napomena:*

*Sukladno odredbama članka 27. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi pisani zahtjev mora se podnijeti nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 15. kolovoza.*