
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa roditelja/skrbnika)

(broj mobitela)

(ime i prezime učenika-ce/razredni odjel)

OSNOVNA ŠKOLA „VUKOMEREC“

Porečka ulica 9, Zagreb

PREDMET: Zahtjev za ispis učenika iz izbornog predmeta;

- traži se;

Poštovani,

molim Vas da mom djetetu _____

(ime i prezime učenika)

OIB: _____, učeniku _____ razreda,

odobrite ispis¹ iz izbornog predmeta _____

(upisati naziv izbornog predmeta)

iz razloga:

(navesti razlog ispisa)

S poštovanjem,

Roditelj/skrbnik

(vlastoručni potpis)

U Zagrebu, _____ godine

1 Sukladno članku 27. st. 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN, br. 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 5/12, 16/12, 86/12, 126/12, 94/13, 152/14, 07/17, 68/18, 98/19, 64/20) učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti učiteljskom/nastavničkom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.

St. 7. iznimno od st. 5. ovog članka, roditelj djeteta osnovne škole u slučaju dugotrajnih zdravstvenih teškoća djeteta ili zbog drugih opravdanih razloga može podnijeti pisani zahtjev za prestanak pohađanja izbornog predmeta i tijekom nastavne godine.