
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

Učiteljskom vijeću OŠ Vukovina

Gornje Podotočje, Školska 20/a

10419 Vukovina

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA

Molim gore navedeni naslov da mom djetetu _____

Učeniku/ci _____ razreda, odobri ispis iz izbornog predmeta _____

Zbog _____

(razlog ispisa)

Gornje Podotočje, _____

Roditelj/staratelj:

(vlastoručni potpis)