
Ime i prezime podnositelja zahtjeva

Adresa stanovanja

Telefon/mobitel

OSNOVNA ŠKOLA SUPETAR
PORAT 25
21400 SUPETAR

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____
(ime i prezime)

učeniku _____ razreda, rođeno-m-j _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

odobri ispis s izbornog predmeta _____ u školskoj _____ godini
(upisati naziv izbornog predmeta)

iz razloga _____

(navesti razlog ispisa)

U Supetru, _____.

(vlastoručni potpis roditelja ili staratelja)

Napomena:

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (članak 27. stavak 6. i 7.) 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**. Iznimno, 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.