*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ime i prezime podnositelja zahtjeva)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(adresa stanovanja)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(telefon)*

 Osnovna škola Tina Ujevića

 Trg Andrije Hebranga

 22000 Šibenik

PREDMET: Zahtjev za ispis iz izbornog predmeta

Zamolili bismo naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ime i prezime učenika*), učeniku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda, OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, odobri ispis iz izbornog predmeta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*navesti izborni predmet*).

Razlog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

U Šibeniku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

 Roditelj/skrbnik

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

 (*potpis*)

Napomena: *Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj školi, učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja/skrbnika učenika koji se mora dostaviti učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće nastavne godine.*