OŠ BOROVJE

DAVORA ZBILJSKOG 7

10 000 ZAGREB

Tel: 01/ 6331-521

Fax: 6331-530

[**ured@os-borovje-zg.skole.hr**](mailto:ured@os-borovje-zg.skole.hr)

**ZAHTJEV ZA ISPISOM UČENIKA S IZBORNE NASTAVE**

Molim Učiteljsko vijeće OŠ Borovje da temeljem ovog zahtjeva odobri ispis učenika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime učenika) iz \_\_\_\_\_\_ razrednog odjela s nastave izbornog predmeta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv predmeta) u školskoj godini 20\_\_/20\_\_.

S poštovanjem,

Datum i mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis majke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis učenika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju učenik u osnovnoj može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.