

\_\_\_\_\_

(ime i prezime podnositelja zahtjeva -roditelj/skrbnik)

\_\_\_\_\_

(prebivalište )

\_\_\_\_\_

(telefon/mobitel)

Osnovna škola Metel Ožegović, Radovan  
Varaždinska ulica 14, 42242 Radovan  
Učiteljsko vijeće

**PREDMET: Zahtjev za ispis iz izbornog predmeta**

Molim naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_, učeniku/ici \_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

razreda, rođenom \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_  
(datum) (mjesto rođenja)

odobri ispis iz izbornog predmeta \_\_\_\_\_  
(naziv izbornog predmeta)

Obrazloženje:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(Mjesto i datum)

RODITELJ/SKRBNIK

\_\_\_\_\_  
/ vlastoručni potpis /

**Napomena:**

Prema članku 27. stavku 6.i 7. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti Učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu, a iznimno tijekom nastavne godine.