



OŠ Borovje

Zagreb, Davora Zbiljskog 7

+385 1 6331 520

 ured@os-borovje-zg.skole.hr

 www.os-borovje-zg.skole.hr

ZAHTJEV ZA ISPIS UČENIKA S IZBORNE NASTAVE

Molim Učiteljsko vijeće OŠ Borovje da temeljem ovog zahtjeva odobri

ispis učenika _____,
(ime i prezime učenika, razred)

s nastave izbornog predmeta _____
(naziv predmeta)

u školskoj godini 20____./20____.

S poštovanjem,

Mjesto i datum: _____

Potpis majke: _____

Potpis oca: _____

Potpis učenika: _____

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