
ime i prezime roditelja/skrbnika - podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

**V. OSNOVNA ŠKOLA VARAŽDIN
VATROGASNA ULICA 5
42000 VARAŽDIN**

PREDMET: Zahtjev za ispis iz izbornog predmeta
- traži se

Poštovani,

molim Vas da mom djetetu _____ učeniku/ci _____ razreda,
(ime i prezime učenika/učenice)

odobrite ispis iz izbornog predmeta _____
(naziv izbornog predmeta)

u školskoj godini _____ zbog _____

U Varaždinu, _____,

RODITELJ/SKRBNIK

(vlastoručni potpis)

Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (Narodne Novine, broj 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 5/12, 16/12, 86/12, 126/12, 94/13, 152/14, 07/17, 68/18, 98/19, 64/20, 151/22, 155/23 i 156/23), učenik 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.