
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

OSNOVNA ŠKOLA IVANA ZAJCA
Škurinjska cesta 7a
51000 Rijeka

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da se mom djetetu _____

(ime i prezime)

učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____

(datum)

(mjesto rođenja)

odobri ispis iz izbornog predmeta _____

(naziv izbornog predmeta)

zbog _____

(razlog ispisa)

U Rijeci _____,

Roditelj/skrbnik:

(vlastoručni potpis)

Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 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, 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.