
(ime i prezime podnositelja)

(adresa stanovanja)

(telefon/mobitel)

(e-mail adresa roditelja/staratelja)



Učiteljsko vijeće Osnovne škole Nikole Andrića
Voćarska 1
Vukovar

Poštovani,

Ovim putem molim Učiteljsko vijeće da mom djetetu, _____
(ime i prezime učenika/ce)

učeniku/ci _____ razreda, odobrite ispis s izborne nastave _____
(upisati razred) (naziv izbornog predmeta)

zbog _____

(navesti i opisati razloge zahtjeva za ispisom)

U Vukovaru, _____
(datum)

(vlastoručni potpis roditelja/skrbnika)

Napomena: 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 (Čl. 27., st. 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi).