



(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 upis na izbornu nastavu _____
(upisati razred) (naziv izbornog predmeta)

zbog _____

(navesti i opisati razloge zahtjeva za upisom)

U Vukovaru, _____
(datum)

(vlastoručni potpis roditelja/skrbnika)

Napomena: Učenik bira izborni predmet pri upisu u 1. razred ili najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu (Čl. 27. st. 5. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi). Zahtjevi predani iza navedenog datuma neće se uvažati.