
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(OIB podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(kontakt broj)

OŠ GORNJA POLJICA
SRIJANE 120
N/P UČITELJSKO VIJEĆE

PREDMET: Zahtjev za prestanak pohađanja nastave izbornog predmeta

Poštovani,

Molim Vas da se _____, OIB: _____, učenik _____ razreda
(ime i prezime učenika)

oslobodi pohađanja nastave izbornog predmeta _____ u školskoj godini
(izborni predmet)

_____/____/____ zbog _____
(razlog ispisa)

U _____, _____20__.
(mjesto) (datum)

Roditelj/skrbnik:
