
(ime i prezime roditelja/staratelja)

(adresa stanovanja i telefon/mob)

OSNOVNA ŠKOLA LJUBLJANICA
ZAGREB, SVETOIVANSKA 33
UČITELJSKOM VIJEĆU

Predmet: Zahtjev za ispis iz izbornog predmeta

Poštovani,

Molim Vas da mom djetetu _____,

(ime i prezime učenika/ce)

a učeniku/ci _____ razreda od školske godine _____ odobrite ispis
s izbornog/ih predmeta

(naziv izbornog predmeta)

zbog _____

(navesti razlog ispisa)

S poštovanjem,

(potpis roditelja/staratelja)

U Zagrebu _____

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 94, 152/14, 68/18), čl. 27. st. 6. Učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti učiteljskom nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu. , **st. 7.** Iznimno od stavka 5. ovoga članka, roditelj djeteta osnovne škole u slučaju dugotrajnih zdravstvenih teškoća djeteta ili zbog drugih opravdanih razloga može podnijeti pisani zahtjev za prestanak pohađanja izbornog predmeta i tijekom nastavne godine.