
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

**SREDNJA ŠKOLA TINA UJEVIĆA
NASTAVNIČKO VIJEĆE
MATE LOVRAKA 3
44320 KUTINA**

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS/UPIS IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____,
(ime i prezime)

učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____,
(datum) (mjesto rođenja)

odobri ispis s izbornog predmeta _____
(upisati naziv izbornog predmeta)

iz razloga _____

(navesti razlog ispisa)

Izborni predmet koji upisuje _____.

U Kutini _____,

vlastoručni potpis

Napomena: Zahtjev se mora dostaviti nastavničkom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu. Učenik srednje škole izborni predmet koji je prestao pohađati mora zamijeniti drugim izbornim predmetom. (Članak 27., st. 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi)