

\_\_\_\_\_

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja)

Učiteljskom vijeću OŠ Pojišan  
Viška 12  
21 000 Split

## PREDMET: Zahtjev za ispis iz izbornog predmeta

Molimo naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_,

(ime i prezime učenika)

učeniku \_\_\_\_\_ razreda, OIB \_\_\_\_\_,

(razred) (OIB učenika)

odobri ispis iz izbornog predmeta \_\_\_\_\_,

(navesti izborni predmet)

zbog \_\_\_\_\_

(razlog ispisa)

U Splitu, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Roditelj/skrbnik

\_\_\_\_\_

(potpis)

Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj školi, učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta **nakon pisanog zahtjeva** roditelja/skrbnika učenika koji se mora **dostaviti razredniku (ili u tajništvo škole)** nakon završetka nastavne godine, a **najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.**