

---

(ime i prezime roditelja/staratelja)

---

(adresa roditelja/staratelja)

---

(broj telefona/mobitela)

---

(e-mail)

**Osnovna škola dr. Franje Tuđmana  
Učiteljsko vijeće  
Sv. Jurja 1, 21322 Brela**

**PREDMET: Zahtjev za ispis iz izbornog predmeta**

Molim naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_ (ime i prezime učenika),  
učeniku \_\_\_\_\_ razreda, odobri ispis iz izbornog predmeta \_\_\_\_\_  
(naziv izbornog predmeta) za iduću školsku godinu zbog \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (razlog ispisa).

---

(potpis roditelja/staratelja)

U Brelima, dana \_\_\_\_\_ god.

---

*Sukladno odredbama članka 27. stavka 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.*