

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/mobitel)

OSNOVNA ŠKOLA SAVSKI GAJ  
REMETINEČKA CESTA 64A  
ZAGREB

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

Molimo Naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_ učeniku \_\_\_\_\_

razreda, OIB: \_\_\_\_\_, odobri ispis iz izbornog predmeta

\_\_\_\_\_,

zbog \_\_\_\_\_.  
(navesti razlog ispisa)

U Zagrebu, \_\_\_\_\_ godine.

Roditelj/skrbnik

\_\_\_\_\_  
(vlastoručan 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 Učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.