

_____ (ime i prezime podnositelja zahtjeva)

_____ (adresa stanovanja)

_____ (telefon/mobitel)

Osnovna škola Komiža

Učiteljsko vijeće

Školaka 11

21845 Komiža

ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____ (ime i prezime)

učeniku _____ razreda Osnovne škole Komiža, sukladno članku 27. stavak 6. Zakona o Zakon o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 5/12, 16/12, 86/12, 126/12, 94/13, 152/14, 07/17, 68/18, 98/19, 64/20, 151/22, 155/23, 156/23) odobri ispis iz izbornog predmeta

_____ (naziv izbornog predmeta)

zbog _____ (razlog ispisa)

_____ (ime i prezime roditelja/staratelja)

_____ (vlastoručni potpis)

U Komiži, _____