
ime i prezime roditelja/skrbnika

adresa stanovanja

telefon/mobitel

e-adresa

Učiteljsko vijeće
Osnovna škola Dubrava
Ulica svete Margarete 15
10342 Dubrava

PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS NA IZBORNU NASTAVU

Poštovani,

molim Vas da mojem djetetu _____
(ime i prezime djeteta)

učeniku/ci _____ razreda, rođenom/oj _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

odobrite upis na izbornu nastavu _____
(naziv izbornog predmeta)

zbog _____

Dubrava, _____.

Roditelj:

(vlastoručni potpis)

Prema članku 27. stavku 5. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi („Narodne novine“, broj 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) učenik bira izborni predmet pri upisu u 1. razred ili najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu. Za uključivanje učenika u izbornu nastavu potrebna je pisana suglasnost odnosno zahtjev roditelja.