

---

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA

---

ADRESA

---

BROJ TELEFONA/MOBITELA

OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA RAČIĆA  
SREDNJACI 30  
10 000 ZAGREB

PREDMET: Zahtjev za ispis iz izbornog predmeta

Molim da mom djetetu \_\_\_\_\_ (ime i prezime),  
učeniku \_\_\_\_\_ razreda, odobrite ispis iz izbornog predmeta  
\_\_\_\_\_ (naziv izbornog predmeta) zbog  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

U Zagrebu \_\_\_\_\_ godine

---

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Sukladno Zakonu 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 iduću školsku godinu. Iznimno, roditelj djeteta u slučaju dugotrajnih zdravstvenih teškoća djeteta ili zbog drugih opravdanih razloga može podnijeti zahtjev za prestanak pohađanja izbornog predmeta i tijekom nastavne godine.