
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(telefon)

**Katolička osnovna škola u Virovitici
Trg Ljudevita Patačića 3
33 000 VIROVITICA**

PREDMET: Zahtjev za ispis sa izbornog predmeta

Molimo naslov da mom djetetu _____,
(ime i prezime učenika)

učeniku _____ razreda, OIB _____,
(razred) (OIB učenika)

odobri ispis iz izbornog predmeta _____,
(navesti izborni predmet)

zbog _____
(razlog ispisa)

U Virovitici, _____ 20__

Roditelj/skrbnik

(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.**