

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA

(podnijeti najkasnije do 30. lipnja tekuće školske godine za iduću školsku godinu)

ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

E- pošta

Molim naslov da mom djetetu _____ (*ime i prezime*),

učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____
(*datum*) (*mjesto rođenja*)

odobri ispis s izbornog predmeta _____
(*upisati naziv izbornog predmeta*)

zbog

(*navesti razlog ispisa*)

U Zagrebu, _____,

vlastoručni potpis