
(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

(Adresa)

(Mobitel/telefon)

OSNOVNA ŠKOLA MARINA GETALDIĆA
UČITELJSKO VIJEĆE
NIKOLE GUČETIĆA 1
20 000 DUBROVNIK

PREDMET: Zahtjev za ispis iz 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 Dubrovniku, _____ 20__ . godine

Roditelj/skrbnik

(potpis)

Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj 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), 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.**