
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel/e-pošta

Osnovna škola Lapad
Učiteljsko vijeće
Od Batale 26
20 000 Dubrovnik

PREDMET: ISPIS S IZBORNOG PREDMETA

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

_____ razreda odobri ispis s izbornog predmeta _____
(naziv izbornog predmeta)

zbog _____

U Dubrovniku _____

Roditelji/skrbnici:

(vlastoručni potpisi)

- Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 94/13, 152/14, 68/18) 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 sljedeću školsku godinu., čl.27, st. 6.
- Iznimno roditelj djeteta osnovne škole u slučaju dugotrajnih zdravstvenih teškoća djeteta ili zbog drugih opravdanih razloga može podnijeti pisani zahtjev za prestanak pohađanja izbornog predmeta i tijekom nastavne godine čl.27, st. 7.