ime i prezime podnositelja zahtjeva adresa stanovanja telefon/mobitel

Osnovna škola Ksavera Šandora Gjalskoga,

Mlinarska cesta 35,

10 000 ZAGREB Učiteljskom vijeću

ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu

(ime i prezime)

učeniku razreda, odobri ispis iz izbornog predmeta

(naziv izbornog predmeta)

radi

(razlog ispisa)

U Zagrebu

RODITELJI:

(vlastoručni potpis)

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 94/13, 152/14, 68/18,98/19, 64/20 151/22), čl. 27.

st. 6. 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., st. 7. (7) Iznimno od stavka 5. ovoga članka, 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.

Osnovna škola Ksavera Šandora Gjalskoga, Mlinarska cesta 35