IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA

ADRESA STANOVANJA

TELEFON/MOBITEL

# OSNOVNA ŠKOLA DON MIHOVILA PAVLINOVIĆA

Alojzija Stepinca 2

20350 Metković

Tel: +385(0)686-098

Fax: 034/312-826

# PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA

Molim da se mom djetetu

(ime i prezime)

učeniku/ici razreda, odobri upis izbornog predmeta

(naziv izbornog predmeta)

od školske godine .

(vlastoručni potpis, roditelja/staratelja)

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 94/13, 152/14, 68/18), čl. 27. st. (5)

Predmeti koji se izvode izborno obvezni su tijekom cijele školske godine za sve učenike koji se za njih opredijele. Učenik bira izborni predmet ili izborne predmete pri upisu u prvi razred ili najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu. Za uključivanje učenika u izbornu nastavu potrebna je pisana suglasnost roditelja.