
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(Adresa)

(telefon)

(elektronska pošta)

**Osnovna škola Samobor
Stražnička 14
10430 Samobor**

Učiteljskom vijeću

ZAMOLBA ZA ISPIS UČENIKA IZ IZBORNE NASTAVE

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

ispis iz izborne nastave _____.
(upisati predmet).

Obrazloženje:

U Samoboru, _____

Roditelj / staratelj
(podnositelj zahtjeva)

(potpis)