
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

OSNOVNA ŠKOLA SVETI ĐURĐ

Sveti Đurđ, Cvjetna 4

e-mail: ured@os-svet-djurdj.skole.hr

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____

(ime i prezime)

učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____

(datum)

(mjesto rođenja)

odobri ispis iz izbornog predmeta _____

(naziv izbornog predmeta)

zbog _____

(razlog ispisa)

U Svetom Đurđu , _____,

RODITELJ:

(vlastoručni potpis)