ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

**UČITELJSKO VIJEĆE**

**OŠ VELIKA PISANICA**

**HRVATSKIH MUČENIKA 3**

**43 271 VELIKA PISANICA**

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA

Molim da mom djetetu

(ime i prezime)

učeniku razreda, se odobri ispis iz izbornog predmeta

(naziv izbornog predmeta)

radi

(razlog ispisa)

U Velikoj Pisanici,

( datum )

(RODITELJI / SKRBNICI)

(VLASTORUČNI POTPISI)