
(Ime i prezime roditelja)

(adresa)

OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA BADALIĆA
ZAGREBAČKA 11, GRABERJE IVANIČKO
UČITELJSKO VIJEĆE

Predmet: Zahtjev za prestanak pohađanja izborne nastave

Moje dijete _____ učenik/ca _____ razreda
(ime i prezime učenika/ce) (razred)

u školskoj 202_./202_ . godini pohađalo je izbornu nastavu _____.
(izborni predmet)

Sukladno članku 27. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi

(Narodne novine broj 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 5/12, 16/12, 86/12, 126/12,

94/13, 152/14, 07/17, 68/18, 98/19, 64/20, 151/22, 155/23 i 156/23) podnosim zahtjev za
prestanak pohađanja izborne nastave

_____ u školskoj godini 202_./202_ .
(izborni predmet)

U Graberju Ivaničkom, _____
(datum)

(Potpis roditelja)

Napomena: Zahtjev se predaje (osobno ili poštom) nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu.