
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(telefon/mobitel)

OSNOVNA ŠKOLA VIKTORA CARA EMINA LOVRAN
9. rujna 4, 51415 Lovran

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA

Molim da se mom djetetu _____,

(ime i prezime djeteta)

učeniku/ici _____ razreda, odobri ispis iz izbornog predmeta _____

(naziv izbornoga nastavnog predmeta)

zbog sljedećeg razloga: _____

_____.

U Lovranu _____

(datum)

(vlastoručni potpis)