
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(telefon/mobitel)

OŠ PRIMOŠTEN
Splitska 14
22 202 Primošten

n/p Učiteljsko vijeće

ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA

Poštovani,

molim Vas da mom djetetu _____
(ime i prezime)

učeniku/ci _____ razreda, rođenom _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

odobrite upis u izborni predmet _____
(naziv izbornog predmeta)

od školske godine _____.

RODITELJ/SKRBNIK:

U Primoštenu, _____
(datum)

(vlastoručni potpis)

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi članak 27. st. (5) predmeti koji se izvode izborno obvezni su tijekom cijele školske godine za sve učenike koji se za njih opredijele. Učenik bira izborni predmet ili izborne predmete pri upisu u prvi razred ili najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu.