

.....
(ime i prezime roditelja)

.....
(adresa stanovanja)

OSNOVNA ŠKOLA KONJŠČINA
UČITELJSKO VIJEĆE

**Zamolba
za prestanak pohađanja nastave izbornog predmeta**

Molim vas da od sljedeće školske godine (____./____.) učeniku

....., razred odobrite prestanak

pohađanja nastave izbornog predmeta:

1.
2.
3.

iz razloga

.....
.....
.....
.....

U Konjščini, _____

Podnositelj zahtjeva

.....

Napomena: Roditelj može podnijeti zahtjev za prestanak pohađanja nastave izbornog predmeta učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 15.08. tekuće godine za sljedeću školsku godinu.