



**OSNOVNA ŠKOLA ZLATAR BISTRICA**  
Vladimira Nazora 10  
49247 Zlatar Bistrica

tel: 049/461-749, fax.: 049/503-066, e-mail: ured@os-zlatar-bistrica.skole.hr

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

## **Z A H T J E V**

### za ispis učenika s nastave izbornog predmeta

Molimo Učiteljsko vijeće Osnovne škole Zlatar Bistrica da našem djetetu

\_\_\_\_\_ (ime i prezime učenika), učeniku/ci Osnovne škole  
Zlatar Bistrica, odobri od sljedeće školske godine ispis iz izbornoga predmeta

\_\_\_\_\_ (naziv izbornog predmeta),.

*Razlog ispisa:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*potpis roditelja/ staratelja*

\_\_\_\_\_  
*potpis učenika*

\_\_\_\_\_  
*potpis roditelja/ staratelja*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . 9.  
*datum*

**Napomena:** Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, učenik može prestati pohađati izborni predmet nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se treba dostaviti Učiteljskom vijeću škole **najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.**