

ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

adresa e pošte

Ime i prezime učenika/ce/razredni odjel



OŠ ANTUNA BRANKA ŠIMIĆA
Krotovica 15,
10040 Zagreb

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMET

(podnijeti najkasnije do 30. lipnja tekuće školske godine za iduću školsku godinu)

Molim naslov da mom djetetu _____, učeniku

(ime i prezime)

_____ razreda, rođenom _____ u _____

(razred)

(datum rođenja)

(mjesto rođenja)

odobri ispis iz izbornog predmeta _____

(upisati naziv izbornog predmeta)

zbog

U Zagrebu, _____

vlastoručni potpis podnositelja /
digitalni potpis podnositelja