## 

## REPUBLIKA HRVATSKA

## BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA

## II. osnovna škola Bjelovar

### Ivana viteza Trnskog 19

🕿 043/ 220 240, 220 241

🖂 [ured@os-druga-bj.skole.hr](mailto:ured@os-druga-bj.skole.hr)

OIB 68503362068

**ZAHTJEV ZA ISPISIVANJE S IZBORNE NASTAVE**

*Prema Članku 27. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu. Iznimno, roditelj djeteta osnovne škole u slučaju dugotrajnih zdravstvenih teškoća djeteta ili zbog drugih opravdanih razloga može podnijeti pisani zahtjev za prestanak pohađanja izbornog predmeta i tijekom nastavne godine.*

Prema navedenom članku Zakona o odgoju i obrazovanju molim vas da se moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenik/ca \_\_\_\_\_\_ razreda ispiše s izborne nastave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U Bjelovaru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Potpis majke:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis oca:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_