
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/ mobitel

Osnovna škola Strožanac-Podstrana
Blato 1
21312 Podstrana
ured@os-strozanac-podstrana.skole.hr

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____
(ime i prezime)

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

odobri ispis s izbornog predmeta _____
(upisati naziv izbornog predmeta)

za školsku godinu _____/_____

iz razloga: _____

(navesti razlog ispisa)

U Podstrani, _____

(vlastoručni potpis roditelja/staratelja)