



ZAMOLBA ZA PRESTANKOM POHAĐANJA IZBORNOG PREDMETA

(Ime i prezime zakonskoga zastupnika/skrbnika učenika)

(Adresa prebivališta)

Molimo Učiteljsko vijeće Osnovne škole Ljudevita Gaja, da za naše dijete
_____, koje pohađa _____ razred, odobri prestanak pohađanja
izbornoga predmeta _____.

(navesti predmet)

Obrazloženje

(navesti razlog zbog kojega roditelji traže prestanak pohađanja izbornoga predmeta)

S poštovanjem,

Potpis roditelja:

1. _____

2. _____

U Osijeku, _____