
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(telefon)

OSNOVNA ŠKOLA „LOKVE-GRİPE“

Stepinčeva 12

21 000 Split

PREDMET: Zahtjev za ispis izbornog predmeta

Molimo da se mom djetetu _____,
(ime i prezime učenika)

učeniku _____ razrednog odjela, OIB _____ odobri ispis
(razred) (OIB učenika)

iz izbornog predmeta _____,
(navesti izborni predmet)

zbog _____
(razlog ispisa)

_____.

U Splitu _____ 2024.

Potpis roditelja/skrbnika

(potpis)