



Republika Hrvatska – Istarska županija
Osnovna škola „Vazmoslav Gržalja“
II. istarske brigade 18
B u z e t

Tel. 052/662-856, fax: 662-643
E-mail: ured@os-vgrzalja-buzet.skole.hr

Ime i prezime podnositelja zahtjeva

Adresa stanovanja, kontakt telefon

ZAHTJEV ZA UPIS / ISPIS IZBORNOG PREDMETA

/zaokružiti upis ili ispis/

/navesti nastavni predmet/

Molim da se učeniku/ci _____, razred _____ omogući
(ime i prezime učenika)

uz sljedeće obrazloženje:

(mjesto i datum)

Roditelj/skrbnik

(potpis)

Napomena: Učenici se mogu UPISATI ili ISPISATI s izbornog predmeta isključivo od zadnjeg dana nastave do 30. lipnja tekuće školske godine (za iduću) putem pisanog zahtjeva roditelja. O zahtjevu učenika/roditelja odlučuje Učiteljsko vijeće.