
(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

(Adresa)

(Broj tel.-mob. / e-mail)

Osnovna škola-Scuola elementare
Milana Šorga Oprtalj-Portole

PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA

Poštovani,
molim vas da se mom djetetu _____,
učeniku _____ razreda odobri upis
izbornog predmeta _____ od šk. god. 2024./2025.
(naziv izbornog predmeta)

S poštovanjem!

(vlastoručni potpis roditelja)

U Oprtlju, _____.

Iz Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi:

Članak 27.

(5) Predmeti koji se izvode izbornu obvezni su tijekom cijele školske godine za sve učenike koji se za njih opredijele. Učenik bira izborni predmet ili izborne predmete pri upisu u prvi razred ili najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu. Za uključivanje učenika u izbornu nastavu potrebna je pisana suglasnost roditelja.

(6) 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.