

-----  
ime i prezime podnositelja zahtjeva

-----  
adresa stanovanja

-----  
telefon/mobitel

**OSNOVNA ŠKOLA CVJETNO NASELJE**  
**Cvjetna cesta 17**  
**Zagreb**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA**

Molim naslov da mom djetetu -----,  
(ime i prezime)

učeniku ----- razreda, rođenom ----- u -----  
(datum) (mjesto rođenja)

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

iz razloga-----.  
(navesti razlog ispisa)

U Zagrebu \_\_\_\_\_,

-----  
vlastoručni potpis

***Napomena: Zahtjev za ispis s izbornog predmeta moguće je predati u tajništvo Škole u razdoblju od 16. lipnja do 31. kolovoza za slijedeću školsku godinu.***