\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja/skrbnika učenika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mjesto stanovanja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ulica i k.br.)

 UČITELJSKOM VIJEĆU

 OSNOVNE ŠKOLE GAREŠNICA

 Podnosim ZAHTJEV UČITELJSKOM VIJEĆU

Da moj sin/kći\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_učenik/ca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_razrednog odjela prestane pohađati izborni predmet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(upisati naziv predmeta) u školskoj godini 2024./2025.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.

 Potpis roditelja/skrbnika

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napomena: Popunjeni zahtjev dostaviti razredniku **najkasnije do 30. lipnja 2024.**