
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

Katolička osnovna škola „Josip Pavličić“
Omladinska 14
51000 Rijeka

ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____
(ime i prezime)

učeniku _____ razreda, odobri upis izbornog predmeta _____
(naziv izbornog predmeta)

od školske godine _____ .

U Rijeci _____

RODITELJI:

(vlastoručni potpis)

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 94/13, 152/14, 68/18), čl. 27. st. (5) *Predmeti koji se izvode izborni 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.*