
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa/prebivalište)

OSNOVNA ŠKOLA „RAVNE NJIVE-NESLANOVAC“
SARAJEVSKA 30
21000 SPLIT
-Učiteljskom vijeću

**ZAHTJEV
ZA ISPIS IZ IZBORNOG PREDMETA**

Molim vas da se _____ učeniku/ci _____ razreda odobri
ispis s nastave izbornog predmeta _____

od školske godine 202____/202____ zbog

_____.

U Splitu, _____ 20____. g.

Podnositelj zahtjeva
(roditelj/skrbnik):
