

Ime i prezime roditelja/staratelja: _____

Adresa: _____

Mobitel: _____

e-mail: _____

U Rijeci _____ 20 ____ .g.
datum

UČITELJSKOM VIJEĆU
Osnovne škole BRAJDA

Predmet: Zahtjev za prestanak pohađanja izbornog predmeta _____

Poštovani,

podnosimo zahtjev za prestanak pohađanja izbornog predmeta _____

za naše dijete _____, učenika/cu vaše škole koji/a će naredne
ime i prezime djeteta

20____./20____. godine pohađati _____ razred i odjel (**npr. 5.b**)

Razlog prestanka pohađanja izbornoga predmeta je _____

S poštovanjem.

Potpis roditelja/staratelja:

Dostaviti najkasnije do 30. lipnja tekuće godine na e-mail: osbrajda@os-brajda-ri.skole.hr