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 na e-mail: osbrajda@os-brajda-ri.skole.hr