

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](mailto:osbrajda@os-brajda-ri.skole.hr)