
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(ime i prezime učenika/ce)

(razred i razredni odjel)

(adresa i mjesto stanovanja)

(e-mail adresa)

(broj telefona)

II. GIMNAZIJA OSIJEK
KAMILA FIRINGERA 5, 31000 OSIJEK
Nastavničkom vijeću

PREDMET: Zahtjev za ispis s izbornog/fakultativnog predmeta
- dostavlja se

Molim Vas da mom djetetu _____,

(ime i prezime)

učeniku/ci _____ razreda, odobrite ispis s izbornog/fakultativnog predmeta _____

_____ zbog

_____.

U _____, _____ godine

(potpis roditelja/ skrbnika)

(potpis učenika/ce)

Zahtjev se podnosi do 30. lipnja tekuće školske godine za iduću školsku godinu.